

---

# Telefax

An: Schlatter Industries AG  
Training Center  
z. Hd.: Herr Jean-Marc Previtali / CT  
Fax-Nr. : +41 44 732 7120

---

**ANMELDUNG** zum Kurs  
(auch möglich, unter: [www.schlattergroup.com/de/service/schulung/standardkurse](http://www.schlattergroup.com/de/service/schulung/standardkurse))

## Kreuzdrahtschweissen

- Kurs 1** vom 27. März bis 29. März 2012
- Kurs 2** vom 27. November bis 29. November 2012

Firma: .....

Kontaktperson (evtl. Funktion/Abtlg): .....

Adresse: .....

PLZ/Ort: .....

### Wir sind zu erreichen über:

Telefon: .....

Fax: .....

E-mail: .....

### Wir melden an:

Herr  / Frau  Name ..... Vorname .....

Herr  / Frau  Name ..... Vorname .....

Herr  / Frau  Name ..... Vorname .....

Herr  / Frau  Name ..... Vorname .....

**Wir haben speziell Fragen zu** .....

### Wir wünschen eine Hotelbuchung

Nein  Ja  von ..... **bis** .....

Ort, Datum..... Unterschrift.....