

FAX: 040 / 25 40 20 35

**BZE Landesinnung der
Elektrohandwerke Hamburg
Eiffestraße 450
20537 Hamburg**



**Bildungs Zentrum
Elektrotechnik
Hamburg**

Kurs Nr.:	Kursangebot	Datum	Kosten
Schwerpunkt GP Teil 1 Theorie & Praxis 2018 ETI			
KZP 18-10654	Theorie, Mi & Do 17:00-20:15 Uhr, 4 Abende	04.04./05.04. 11.04./12.04.	199,00 €
	Praxis, 2 Samstage 08:00 - 16:00 Uhr	07.04./14.04.	

Da nur eine begrenzte Teilnehmerzahl zur Verfügung steht, ist eine frühzeitige Anmeldung zur Sicherung eines Platzes erforderlich!

**Bitte bringen Sie zu jedem Termin Schreibzeug,
Taschenrechner und Tabellenbuch mit.
An den Praxis-Samstagen sind zusätzlich noch
Arbeitskleidung und Sicherheitsschuhe erforderlich.**

**Teilnahmebedingungen für das
Azubi-Training**

Der Teilnehmer bestätigt durch seine Unterschrift, dass er an der Lehrveranstaltung teilnimmt.

Die dafür fälligen Kosten sind vor Lehrgangsbeginn zu zahlen.

Die Lehrgangskosten sind unabhängig von Leistungen Dritter vom Vertragspartner zu zahlen.

Der Teilnehmer kann seine Anmeldung widerrufen.

Ein Rücktritt vom Lehrgang ist unverzüglich schriftlich dem BZE Bildungszentrum Elektrotechnik Hamburg mitzuteilen.

Termin-, Gebühren- oder sonstige Änderungen bleiben vorbehalten.

Teilweise ausfallender Unterricht wird nachgeholt, weitere Schadensersatzansprüche wie Fahrkosten sind ausgeschlossen.

Wir behalten uns vor, den Teilnehmer, bei Überfüllung, zu einem anderen Termin einzuladen.

Bei kurzfristigem Rücktritt (1 Woche vor Beginn) wird in jedem Falle eine Verwaltungspauschale in Höhe von Euro 10,00 fällig.

FAX: 040 / 25 40 20 35

**BZE Landesinnung der
Elektrohandwerke Hamburg
Eiffestraße 450
20537 Hamburg**



**Bildungs Zentrum
Elektrotechnik
Hamburg**

Anmeldung zum Azubi - Training:

Name, Vorname Azubi: _____ Geb.-Dat.: _____

Tel.: _____ E-mail: _____

Straße, PLZ, Wohnort: _____

Datum: _____ Unterschrift Teilnehmer: _____

Kurs Nr.:	Kursangebot	Beginn d. Veranstaltung
Wunschtermin:		
Bitte Alternativtermin angeben		

Die Kosten trägt:

Firma: _____ E-Mail Firma: _____
Firmenstempel und Unterschrift

Ansprechpartner: _____ Tel. Firma: _____

Teilnehmer:

*Bitte nur ausfüllen, wenn der **Teilnehmer** die Kosten trägt:*

Hiermit ermächtige ich widerruflich die Landesinnung der Elektrohandwerke Hamburg den fälligen offenen Posten unter Angabe des Verwendungszwecks vor Beginn der Veranstaltung von dem unten aufgeführten Konto per SEPA Basis Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber : _____

IBAN : DE _____

Name der Bank : _____

BLZ u.Kto.-Nr : _____

Hamburg, den _____

Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte beachten Sie, dass Ihre Anmeldung nur berücksichtigt werden kann, wenn uns eine Einzugsermächtigung vorliegt. Die Angabe der Rechnungsanschrift und ggf. Bankdaten sind hierfür **zwingend** erforderlich.