

Faxen an: Hanseatisches **S**trahlen
Schutz
Seminar Lübeck GbR

04 51 - 5 00 64 43

Anmeldung zum Info-Kurs zum Erwerb von Kenntnissen im Strahlenschutz

Hiermit melde ich mich, Frau / Herr

Titel: _____

Vorname: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ Ort: _____

verbindlich zum Info-Kurs zum Erwerb von Kenntnissen im Strahlenschutz
an.

**Sie müssen vor Kursbeginn den praktischen Teil absolviert haben und
eine entsprechende Bescheinigung vorlegen!**

Kurstermine: 18.09.12 19.02.13

Zur Vorbereitung der Teilnahmebestätigung benötigen wir folgende Angaben:

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____