ANMELDUNG VDB-zertifizierte Blitzschutz-Fachkraft

Prüfung von Blitzschutzsystemen

An:		Absender: Fa.:		
EIfEB GmbH & Co. KG		Str.		Nr.
Europäisches Institut		PLZ (Ort	
für Erdung und Blitzschu	ıtz	Ansprechpartner/in		
Steinfelder Gasse 9		Tel:	E-Mail	
50670 Köln				
info@eifeb.eu				
Fax: 0221/ 138639				
Voraussetzung:				
Zur Schulung zugelassen werd	len nur Teilnehmer, d	ie über eine fünfjährige Berufsei	fahrung und zeitnahe berufliche	Tätigkeiten im
Bereich Blitzschutz verfügen. Z Des Weiteren ist die erfolgreich	Zeitnah bedeutet, das: ne Teilnahme am Sen	s diese Tätigkeit innerhalb der le ninar "VDB zertifizierte Blitzschu	etzten fünf Jahre ausgeübt wurd tz-Fachkraft" ÆrrichtungÄ	Э.
oder ÄÚlanungÄ Zugangsvora		eignet für alle Mitarbeitenden, d		
erfüllen.				
für das Seminar				
		Cull Desire was a più		
"VDB zertifizierte Biit	zscnutz-Facnkra	aft" – Prüfung von Blitz	scnutzsystemen	
V0m	bis	<u>i</u> n		
vom	_ni2	T11		
melden wir nachfolgei	nd aufgeführte	Person(en) an:		
			h	
melden wir nachfolger Nachname	vorname	Berufliche	Nachweis(e)	
			Nachweis(e)	
		Berufliche	Nachweis(e)	
Nachname	Vorname	Berufliche Qualifikation		
Nachname Wir bestätigen, dass alle a	Vorname Vorname	Berufliche		
Nachname	Vorname Vorname	Berufliche Qualifikation		
Wir bestätigen, dass alle a Seminar Planung teilge	angemeldeten Pers	Berufliche Qualifikation		
Wir bestätigen, dass alle a Seminar Planung teilge	angemeldeten Pers	Berufliche Qualifikation		
Wir bestätigen, dass alle a Seminar Planung teilge	angemeldeten Pers	Berufliche Qualifikation		
Wir bestätigen, dass alle a Seminar Planung teilge Die Teilnahmebedingun	angemeldeten Pers	Berufliche Qualifikation		
Wir bestätigen, dass alle a Seminar Planung teilge	angemeldeten Pers	Berufliche Qualifikation	ar Errichtung oder am	