**Anmeldung Kommunalschulungen 2024**

Bitte vollständig ausgefüllt senden an: training@kaiser.li

|  |  |
| --- | --- |
| Firma |  |
| Ansprechpartner/-in |  |
| Strasse |  |
| Postleitzahl/Ort |  |
| E-Mail (personalisiert) |  |
| Telefon |  |

**Termine Modul 1 „Grundkurs Kanalreinigung“**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **23. Januar 2024** | **30. Januar 2024** | **20. Februar 2024** | **27. Februar 2024** | **06. März 2024** |
| *Anmeldeschluss*  *13. Dezember 2023!* | *Anmeldeschluss*  *20. Dezember 2023!* | *Anmeldeschluss*  *10. Januar 2024!* | *Anmeldeschluss*  *17. Januar 2024!* | *Anmeldeschluss*  *31. Januar 2024!* |

**Termine Modul 2 „Aufbaukurs Kanalreinigung“**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **24. Januar 2024** | **31. Januar 2024** | **21. Februar 2024** | **28. Februar 2024** | **07. März 2024** |
| *Anmeldeschluss*  *13. Dezember 2023!* | *Anmeldeschluss*  *20. Dezember 2023!* | *Anmeldeschluss*  *10. Januar 2024!* | *Anmeldeschluss*  *17. Januar 2024!* | *Anmeldeschluss*  *31. Januar 2024!* |

**Kursteilnehmer:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kurstermin |  |
| Name / Vorname |  |
| Funktion im Betrieb |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Kurstermin |  |
| Name / Vorname |  |
| Funktion im Betrieb |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Kurstermin |  |
| Name / Vorname |  |
| Funktion im Betrieb |  |

**Wichtige Informationen:**

* Bei Überbelegung gilt die Reihenfolge der Anmeldungen, wobei Sie in diesem Fall benachrichtigt werden
* Eine Anmeldebestätigung erhalten Sie nach Eingang der Anmeldung
* Die Kurse werden in deutscher Sprache durchgeführt
* Jeder Teilnehmer ist selber für eine ausreichende Versicherungsdeckung verantwortlich
* Beim Aufbaukurs (Modul 2) ist entsprechende Arbeitskleidung erforderlich

Die Angaben Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt auf freiwilliger Basis. Mit dem Absenden des Formulars erklären Sie sich mit der Speicherung und Nutzung der von Ihnen angegebenen Daten einverstanden.