

## **Faxanmeldung +49·(0)2631·953-134**

**Lehrgang: Sachkundigenschulung PSA nach BGG 906**

**Ort: Schulungszentrum · Dahlbachsweg 10 · 56566 Neuwied**

(nach den ZH 1/55 beschriebenen Grundsätzen und Regeln)

Hiermit melde/n ich/wir folgende Teilnehmer zum oben genannten Lehrgang an:

**1. Teilnehmer - Name, Vorname**

**2. Teilnehmer - Name, Vorname**

**3. Teilnehmer - Name, Vorname**

### **Angaben zum Lehrgang**

(Aktuelle Kurstermine unter [www.skylotec.de](http://www.skylotec.de))

Kursdauer: 2 Tage

Kursbeginn/Datum:

Teilnahmegebühr:  **439,- EUR** pro Person inkl. einer Übernachtung/Frühstück

**385,- EUR** pro Person ohne Übernachtung/Frühstück

Weitere Übernachtung:  **72,- EUR** pro Person falls eine zusätzliche Übernachtung  
am Anreise- bzw. Abreisetag gewünscht wird

\_\_\_ Person/en

**Firma**

**Ansprechpartner**

**Straße**

**PLZ/Ort**

**Telefon/Fax**

**E-Mail**

\_\_\_\_\_  
**Ort/Datum**

\_\_\_\_\_  
**Firmenstempel, rechtsverbindliche Unterschrift**

SKYLOTEC GmbH  
Im Bruch 11-15  
56567 Neuwied · Germany  
Fon +49·(0)2631·9680-0  
Fax +49·(0)2631·9680-80  
Mail [info@skylotec.de](mailto:info@skylotec.de)  
Web [www.skylotec.com](http://www.skylotec.com)

Geschäftsführer  
Kai Rinklake, Wolfgang Rinklake  
Handelsregister Montabaur B11423  
St.ID-Nr. DE149 527 314