

**Anmeldung zum CRASH-Kurs
„Sachkundenachweis Schlachten“**

Fax: 0821 / 56861-40

Innungsmitglied

nein

ja Innung: _____

Betrieb: _____

E-Mail: _____

Hiermit melden sich verbindlich folgende Personen zum Crash-Kurs an:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Termin

Montag, 27.10.2014

Montag 17.11.2014

Mittwoch 29.10.2014

Montag 24.11.2014

Donnerstag 30.10.2014

Mittwoch 26.11.2014

Datum

Unterschrift Betriebsinhaber

Geschäftsführer: Rainer Hechinger, Christian Tschulik

Prokurist: Lars Bubnick

Steuernummer: 103/132/12284

Bankverbindung: Stadtparkasse Augsburg

BLZ: 720 500 00

Kto.Nr.: 271148

IBAN: DE84 7205 0000 0000 2711 48

SWIFT-BIC: AUGSDE77XXX

