

Thüringer Feuerwerkerschule

staatl. anerkannter Lehrgangsträger gem. §32 der 1.Sprengstoffverordnung und §7 Waffengesetz

Verbindliche Anmeldung (Fax. 036025/526855 oder Mail: th400@t-online.de)

Lehrgang / Seminar: _____
(Bezeichnung)

Lehrgangs-/Seminartermin: _____

Teilnehmer:

Vorname, Name _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Landkreis _____

Geburtsdatum _____

Geburtsort _____

Landkreis Geburtsort _____

Telefon _____

e-Mail _____

Rechnungsanschrift: _____
(nur bei Firmen / Behörden)

Ansprechpartner/Tel.: _____

Optional bitte gewünschtes Ankreuzen:

„Komplettlehrgang Abbrennen von Feuerwerken“ incl. Teilnahmerecht an 20 Schulf Feuerwerken
(Nur für Grundausbildung Abbrennen von Feuerwerken / Pyrotechniker)

„Komplettlehrgang Darstellungspyrotechniker“ incl. Teilnahmerecht an 15 Spezialeffekten
(Nur für Sonderausbildung DPY / Spezialeffekte)

Ratenzahlung der Lehrgangsgebühr gewünscht (max. 3 Teilraten)

Weitere Bemerkungen: _____

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der SDL/TFS welche mit Unterschrift anerkannt werden.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Firmen mit Stempel)