

## Anmeldung Schulung Düngeverordnung



**Kurs-Nr./Kursort:** \_\_\_\_\_

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ, Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

(Hiermit melde ich mich verbindlich zum oben genannten Kurs an. Es erfolgt keine weitere Bestätigung. Nur wenn der Kurs überbucht ist oder nicht stattfindet, erhalte ich eine weitere Information. Die Kursgebühr beträgt je Teilnehmer 30,00 € brutto. Den Rechnungsbetrag stellen wir Ihnen nach der Schulung in Rechnung)

**\*Anmeldungen können per Fax, Mail oder per Post an den MR geschickt werden.**

Fax: 08171/4216-16; Mail: [info@mr-wolfratshausen.de](mailto:info@mr-wolfratshausen.de)

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Kursteilnehmer \_\_\_\_\_