

## Anmeldung zum

# Lehrgang Fachperson Fit Testing Atemschutz

Ich melde mich hiermit verbindlich zu dem o.g. Lehrgang (Kosten Lehrgang 2100 CHF, inkl. Unterlagen, Kosten Prüfung 450 CHF) an.

Datum	<input type="checkbox"/> 20./21.09. und 04.10.2023	<input type="checkbox"/> Prüfung 05.10.2023
Name		
Vorname		
Firma		
Adresse		
Telefon-Nummer		
E-Mail-Adresse		
Bemerkungen		

### **Nachweise**

Bitte fügen Sie einen Nachweis über Ihre abgeschlossene Berufslehre (oder eine entsprechende Berufserfahrung) und über eine mind. 3-jährige Berufserfahrung bei.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Nach Erhalt Ihrer Anmeldung senden wir Ihnen eine Teilnahmebestätigung und die Rechnung, welche vor Ausbildungsbeginn zu bezahlen ist, zu.

Für Fragen stehen wir Ihnen gerne unter Telefon 061 831 46 36 oder [info@praevena.ch](mailto:info@praevena.ch) zur Verfügung.

### **Praevena AG**

Quellenstrasse 37 | CH-4310 Rheinfelden  
Tel. +41 831 46 36 | Fax +41 61 831 46 37  
info@praevena.ch | www.praevena.ch

