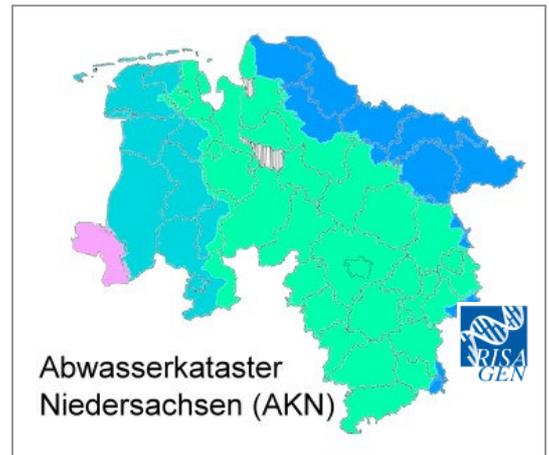


Abs.:

An die
NLWKN-Betriebsstelle
Hannover-Hildesheim
z.Hd. Herrn Uwe Steinhoff
An der Scharlake 39
31135 HILDESHEIM



FAX-Nr.: 05121 / 509 – 196

Hiermit melden wir Schulungsbedarf an für eine AKN-Standard-Schulung (Neueinsteiger)

Frau / Herr _____ ☎ _____

E-Mail: _____

Frau / Herr: _____ ☎ _____

E-Mail: _____

Organisation / Dienststelle: _____

Straße / Haus-Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ FAX: _____

Hinweise: Für die Schulung werden keine Kosten in Rechnung gestellt;
Reisekosten sind von der entsendenden Dienststelle zu tragen.

Sobald sich genug Interessenten gemeldet haben, wird ein weiterer
Schulungstermin angesetzt und bekannt gemacht.

(Stempel)

(Ort, Datum, Unterschrift)