

**Absender:**

Handwerks-Bildungsstätten e. V.  
Borkener Str. 1  
48653 Coesfeld

Tel. 02541-9456-0 Frau Dieninghoff  
Fax 02541-945666  
E-Mail: dieninghoff@kh-coesfeld.de

**Anmeldung zur AU-Schulung**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit melden wir folgende Person/-en zur AU-Schulung am \_\_\_\_\_ verbindlich an:

Erstschulung:	<input type="checkbox"/>	Nachschulung:	<input type="checkbox"/>	Erstschulung:	<input type="checkbox"/>	Nachschulung:	<input type="checkbox"/>
PKW Diesel	<input type="checkbox"/>	PKW Diesel	<input type="checkbox"/>	PKW Diesel	<input type="checkbox"/>	PKW Diesel	<input type="checkbox"/>
PKW Otto	<input type="checkbox"/>	PKW Otto	<input type="checkbox"/>	PKW Otto	<input type="checkbox"/>	PKW Otto	<input type="checkbox"/>
LKW Diesel	<input type="checkbox"/>	LKW Diesel	<input type="checkbox"/>	LKW Diesel	<input type="checkbox"/>	LKW Diese	<input type="checkbox"/>

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_  
(Strasse, Nr.)

\_\_\_\_\_  
(Strasse, Nr.)

\_\_\_\_\_  
(PLZ, Wohnort)

\_\_\_\_\_  
(PLZ, Wohnort)

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Firmenstempel, Unterschrift)