

# Anmeldeformular

Bitte in Druckschrift ausgefüllt per Post an die LIV Optik-Service GmbH, Prüfeninger Straße 72, 93049 Regensburg oder per Telefax an 0941 29765-29 senden. Vielen Dank! – **auch online ausfüllbar!**

Firma \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Mitgliedsbetrieb : ja  nein  Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_  
(Falls zur Hand, sonst wird es von der Innung eingetragen)

Falls Selbstzahler : **Private Anschrift zur Rechnungsstellung:** (nur wenn der Betrieb die Kosten nicht übernimmt,  
bitte erst nachfragen)

## ***Sie erhalten rechtzeitig vor Kursbeginn eine Anmeldebestätigung!***

Hiermit buchen wir folgende Seminare: **Bitte auf die richtige Schreibweise achten! Wichtig wegen der Urkunde!**

Seminarthema	Termin	Vorname	Nachname	m/w/d

**Bitte unbedingt angeben:**

**Prüfung zum Wintersemester 21/22**       **Prüfung zum Sommersemester 22**

Ort, Datum

Firmenstempel /Unterschrift