

Push DEIN Handwerk

ENTDECKERTAGE 2023

Versicherungsformular für die Jahrgänge 2011-2008

Entdeckerbetrieb

WICHTIG! Senden Sie das Formular bitte VOR Beginn des ersten Entdeckertages zu uns an pr@iawm.be oder per Fax 087/891176!

Ihr Unternehmen: _____

Firmenname: _____

Ansprechpartner: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ / _____

E-Mail: _____ @ _____ . _____

Mwst.-Nr. _____

Wir beteiligen uns an
folgenden Berufen:

Daten des Teilnehmers

Bitte für jeden Teilnehmer getrennt ausfüllen.

Name und Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ / _____

E-Mail: _____ @ _____ . _____

Datum + Unterschrift des
Betriebsleiters