

**DVS Kursstätte Bottrop**  
z. H. Herrn Koch  
**An der Berufsschule 20**  
**46236 Bottrop**

Mail: d.koch@bkb.nrw  
Fax: 02041 / 70627 77  
Tel: 02041 / 70627 0

---

**Antwort**

Firma/Teilnehmer: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

---

Wir/ich melde/n mich/folgende Mitarbeiter/Auszubildende für den schweißtechnischen Lehrgang A1 / 2018

**E1**                       **MAG1** (bitte zutreffendes ankreuzen)

am Berufskolleg der Stadt Bottrop verbindlich an:

- 1) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Vor- u. Nachname                      Geburtsdatum                      Geburtsort
- 2) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Vor- u. Nachname                      Geburtsdatum                      Geburtsort
- 3) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Vor- u. Nachname                      Geburtsdatum                      Geburtsort
- 4) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Vor- u. Nachname                      Geburtsdatum                      Geburtsort

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

Die Kursgebühren betragen 550,- € je Teilnehmer. Unmittelbar nach Lehrgangsbeginn erhalten Sie eine entsprechende Rechnung.