Kursanmeldung SVS-Inspektorat
Inscription au cours ASS-Inspection
Iscrizione del corso ASS-Ispettorato

Die Anmeldung senden Sie bitte per Post an die nebenstehende Adresse oder per Fax.

Envoyer l'inscription par poste à l'adresse ci-contre ou par Fax.

Inviare l'iscrizione per posta all'indirizzo a canto o via fax.

Fax 061/317 84 80

Schweizerischer Verein
für Schweisstechnik
St. Alban-Rheinweg 222
4052 Basel
Schweiz

Kursreferenz **Référence du cours** **Riferimento corso**	**AS-** **ST-** **SL-**	**G** ☐	**MG / GM** ☐	**MGS / GMS** ☐	
		BS / PS ☐	**SM** ☐	**GB / GI** ☐	_____ ☐

Kursdatum
Date du cours
Data del corso _____

Kursort
Lieu du cours
Luogo del corso _____

Firma / Entreprise / Ditta

Name der Firma
Nom de l'Entreprise
Nome della Ditta _____

Strasse/Postfach
Rue/CP
Via/CP _____

Plz/Ort
NPA/Lieu
NAP/Luogo _____

Kontaktperson
Correspondant
Persona di contatto _____

Telefon und Fax
Téléphone et Fax
Telefono e Fax _____

Teilnehmer / participant / partecipanti

Name / Nom / Nome	Vorname / Prenom / Cognome	Geb. Datum/Date de naissance/ Data di nascita

Ort / Datum
Lieu / Date
Luogo / Data _____

Unterschrift
Signature
Firma _____

Anmeldung von Kursen auch im Internet möglich unter www.svsxass.ch