

An der Weinkaje 1 26931 Elsfleth

Tel.: +49 (0)4404 98954-0 Fax: +49 (0)4404 98954-22

binnenschifffahrt@marikom-elsfleth.de

Anmeldung zu Lehrgängen in der Binnenschifffahrt gem. BinSchPersV

Name: Vorname:						P	LZ/Ort					
						s	Str./Haus Nr.					
Geb. Datu	ım:					Т	el. Nr.					
Geb. Ort:						E	E-Mail:					
Staatsangeh.												
männlich		weiblic	h 🗆	divers		U	nterbringung	Ja: □	Nein:	□ EZ : □ [)Z: □	
						V	erpflegung	Ja: □	Nein:]		
(Die erhobener gespeichert)	n persoi	nenbezoge	nen Date	en werden a	ausschließlic	h zum	Zwecke der Abrech	nung, Dok	umentation	n und Archivie	rung	
Anmeldung für: (Bitte ankreuzen)							Zeitraum: (von bis)					
Grundlegende Sicherheitsausbildung												
Grundlehrgang atemschutzgerättragende Personen												
Wiederholung atemschutzgerättragende Personen												
Nachweise	(in I/	ania hai	a of the	4\		I						
Nachweise Unvollstäi	•	•	-	•	nen nicht	ber	ücksichtigt w	erden.				
Personalausweis (Vorder- u. Rückseite) oder Reisepass (erforderlich für alle Lehrgänge)										Original bitte z Lehrgang mitt		
Bescheinigung Atemschutztauglichkeit G 26/3 (erforderlich für Lehrgänge atemschutzgerättragender Personen)										Original bitte z Lehrgang mith		
Teilnahmebescheinigung Grundlehrgang atemschutzgerä							attragende Personen			Original bitte z		
Immatrikulationsbescheinigung (erforderlich für Studentenrabatt von 10%)										Original bitte z	zum	
`												
Achtung: ei	ine Fr	eistellur	ig vom	ı praktise	chen Unte	errich	t aus medizinis	schen G	ründen i	st nicht mö	iglich.	
Mit Ihrer Unters Datenschutzerl							gungen an und bes	stätigen die	e Kenntnis	unserer		
Die Lehrgangs	gebühre	en werden	getrageı	ı von:								
Teilnehmer						Kostenträger wie folgt						
Datum/Unterschrift							Unterschrift/Stempel					