

## Thermografie-Schulung

bitte per Post oder Fax an:

**Wingold Messtechnik, Alsterdorferstr. 208, 22297 Hamburg, Fax.:040-32844537**

Anschrift		Rechnungs-Anschrift (falls abweichend)	
Firma:		Firma:	
Abteilung:		Abteilung:	
Name:		Name:	
Strasse, Nr.:		Strasse, Nr.:	
PLZ / Ort:		PLZ / Ort:	
Telefon:		Telefon:	
Fax:		Fax:	
E-Mail:		E-Mail:	

### Angaben zur gewünschten Veranstaltung:

Kurs-Nummer	Kurs-Bezeichnung	Datum von / bis	Kurs-Gebühr

### Angaben zum Teilnehmer:

Vor - und Zuname	Telefon	E-Mail

### Angaben zum eingesetzten Infrarot-System (Hersteller, Typ):

**Mit meiner Unterschrift erkenne ich die AGB's der Wingold Messtechnik an.**

\_\_\_\_\_  
 (Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
 (Unterschrift)