



Klettergreif GmbH
 Blomberger Str. 220
 32760 Detmold
 Tel: 05232-69992 0
 Fax: 05232-69992 11

KLETTERGREIF
 HOEHENSICHERHEITSTECHNIK.COM

Auftragsbestätigung Sicherheitsschulung

per Fax an 05232-69992 11 per email an info@klettergreif.com

Angebotsnummer: _____ **Kundennummer:** _____
Institution: _____
 Straße _____ PLZ/Ort _____
Ansprechpartner
 Name, Vorname: _____ E-Mail: _____
 Telefon dienstlich: _____ Fax dienstlich: _____
 Telefon privat _____ Telefon mobil: _____

	Datum	Beginn	-	Ende	Seminarort
Tag 1:	/		-	/	
Tag 2:	/		-	/	

Bemerkungen: _____

Angaben zu den Schulungsteilnehmern

Teilnehmerzahl gesamt:

	Name	Vorname
1		
2		
3		
4		
5		
6		

Bemerkungen: _____

Buchung

Ich bestätige die Verbindlichkeit meiner Buchung. Die Schulungskosten überweise ich innerhalb von 10 Tagen nach Rechnungserhalt auf das Konto der Klettergreif GmbH. **Die Rechnungsstellung erfolgt nach Trainingsende.** Es gelten die Preise meines individuellen Angebots. Ich stimme den allgemeinen Geschäftsbedingungen der Klettergreif GmbH zu.

Es bestehen bei keinem Teilnehmer akut gesundheitliche Bedenken physischer oder psychischer Art, die gegen eine Teilnahme sprechen. Die Teilnehmer leiden nicht unter Rückenprobleme, Herz/Kreislaufproblemen, Depressionen, Phobien (Höhenangst) und sind durchschnittlich belastbar. Hinweis: Die Teilnahme einer Person an der Sicherheitsschulung ist ausgeschlossen, wenn der betreffende Teilnehmer unter dem Einfluss von Drogen, Alkohol, Medikamenten, welche die Reaktionsfähigkeit beeinflussen, Psychopharmaka und dergleichen steht.

Ort, Datum:

Hiermit bestätige ich, dass ich verbindlich buche und alle Angaben korrekt sind.