Bitte in Druckschrift und für jeden Teilnehmer eine gesonderte Anmeldung ausfüllen!

Rückmeldung Erzgebirgisches Leistungsmelken 2015

Betrieb: .....
.....
.....
.....

Teilnahmeanmeldung

Name: ..... Vorname: ..... Geburtsdatum:
..... ……..

Straße: .... PLZ/Ort:
..... …….

Telefon: .... Handy: .....
..... ……..

Lehrling: ☐ ja ☐ nein

Jetzige Tätigkeit: ....

Teilnahme: Fischgräten-/ Side-by-Side Melkstand ☐
Karussell ☐
Vorbereitung gewünscht: ☐ ja ☐ nein

Fotoerlaubnis zur Veranstaltung
für eventuelle Veröffentlichungen ☐ erteilt* *(Pflichtfeld)*

.... ……..……
Ort, Datum *Unterschrift Betrieb* *Unterschrift Teilnehmer*

Rückmeldungen bitte bis zum 31.07.2015 an den

Verein zur Förderung beruflicher Wettbewerbe e.V.
Wüstenschlette 1 a
09518 Großrückerswalde
Telefon: 03735 / 22231
Telefax: 03735 / 219295
E-Mail: rbv-erzgebirge@t-online.de