

Informationen zur Planung von
Inhouse-Brandschutz-Unterweisungen
bei unseren Kunden



Liebe Kundin, lieber Kunde,

bitte lassen Sie uns VOR dem Kurs die anliegende Checkliste ausgefüllt zukommen, auch wenn wir schon einmal bei Ihnen waren. Wir achten immer auf die Sicherheit der Teilnehmenden, Dritter sowie von Sachwerten – dementsprechend führen wir keine Übungen durch, wenn wir für die Sicherheit nicht einstehen können.

Vielen Dank für Ihre Mithilfe, eine tolle Schulung für Sie durchzuführen

Ihr Team *STAR Ambulanz Service*

	Vom KUNDEN zu bearbeiten		von STAR auszufüllen Maßnahmen notwendig?
	vorhanden	NICHT vorhanden	
Für den theoretischen Teil wird benötigt:			
Tisch / Pult für den Dozenten			
Sitzgelegenheit für den Dozenten			
Beamer, ausreichend hell - vor dem Kurs aufgebaut und - getestet			
weiße Projektionsfläche für das Beamer- Bild, für jeden Teilnehmer gut einsehbar			
Mehrfachsteckdose (3er) am Dozententisch			
Der Laufweg zum Seminarraum muss für die Dozenten immer zu begehen sein! (Schlüssel / Keycard für Dozenten bereitlegen!)			

Wenn Sie wünschen, draußen mit dem Feuerlöscher rumzuspritzen, wird eine Fläche (z.B. Parkplatz) dafür benötigt. KEIN Feuertraining!

verbindliche Seminarbuchung Brandschutz-Unterweisung

bitte per Fax an 030 - 89 61 22 54 oder eMail fax@starambulanzservice.de

Brandschutz-Unterweisung, 550.-€¹ pauschal bis 15 Personen (20 Pers. bei Kunden, die auch weitere Kurse bei STAR gebucht hatten), jede weitere Person 39.-€¹

Rechnungsadresse:

.....

Schulungsort,

falls abweichend:

Ansprechpartner:

Fax für Rückantwort:

eMail:

Termin:

Startzeit: (Schulungsdauer ca. 2 Std., je nach TN-Zahl)

Teilnehmerzahl ca.:

Hiermit bestelle ich verbindlich o.g. Seminar bei STAR Ambulanz Service GmbH.
Ich bin persönlich verantwortlich für die auf Seite 1 aufgeführte Checkliste. Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (Anlage oder online auf www.starambulanzservice.de) habe ich gelesen und verstanden und erkenne die AGB mit Spezifizierung-Brandschutz an.



.....
Ort, Datum

.....
zeichnungsberechtigte Unterschrift / Stempel



BESTÄTIGUNG durch STAR Ambulanz Service GmbH:



Vielen Dank, das Seminar wird wie oben genannt durchgeführt!

.....
Berlin, Datum

.....
Unterschrift / Stempel
STAR Ambulanz Service GmbH

HOS Namen-Liste gesch. zurück Anr.v. Kurs Dozent klar Rg KD TNB gesch. Recall _____

¹: Schulungsleistungen sind USt-befreit, auf Wunsch stellen wir Ihnen gern auch eine Rechnung mit zzgl. 19% USt. aus