

## Anmeldung zu Kursen zum Erhalt der Fachkunde/ Kenntnisse im Strahlenschutz

Hiermit melde ich verbindlich die Teilnahme zu den gekennzeichneten Kursen an.  
Die Teilnahmegebühr ist in Folge des Kursbesuchs nach Erhalt der Rechnung zu entrichten.

### **Bankverbindung:**

SPIN GmbH  
Vereinigte VR Bank Kur- und Rheinpfalz eG

IBAN: DE07 5479 0000 0005 1012 98  
BIC: GENODE61SPE  
Stichwort: Kursnummer RÖKU ...

Kurse können bei zu wenigen oder zu vielen Teilnehmern verlegt oder geteilt werden.

**RÖKU 01/20**

**RÖKU 01b / 20**

**RÖKU 01a/20**

**RÖKU 06 / 20**

**RÖKU 02/20**

### Teilnehmer/in

Name	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort
Straße	Hausnummer
Postleitzahl	Wohnort

### Rechnungsempfänger

Institution/ Praxis	
Name	Vorname
Straße	Hausnummer
Postleitzahl	Wohnort

### Kommunikation

Telefon	Fax
E-Mail	
Datum	Unterschrift