

Empfänger:

EGE-EINKAUFSGENOSSENSCHAFT
ÖSTERREICHISCHER ELEKTRIZITÄTSWERKE
REGISTRIERTE GENOSSENSCHAFT MIT BESCHRÄNKTER HAFTUNG

FAX: 01 405 15 97/32

Mail: office@ege.at

Absender: (Firmenstempel)

ANMELDUNG ZUR MONTEURSCHULUNG

Vorname	Nachname	Position

- **Terminwunsch:** _____
- **Ersatztermin:** _____

Für diesen Schulungskurs nehmen Sie bitte für unsere Mitarbeiter folgende Themen mit auf:

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Ansprechperson:
Name und Handy-Nr.: _____