

ANMELDEFORMULAR



REXAG-Trainings

Firma _____ Teilnehmeranzahl _____

Name Teilnehmer 1 _____

Name Teilnehmer 2
(optional) _____

Name Teilnehmer 3
(optional) _____

Strasse _____ Nr. _____

PLZ _____ Ort _____

E-Mail _____ Telefon _____

Ich interessiere mich für eine allgemeine
Schulung über **Neuheiten** in der
Sicherheitsbranche

Ich interessiere mich für eine bestimmte
Produktschulung:

Mein Terminvorschlag:

Alternativ senden Sie bitte das Anmeldeformular per E-Mail, Fax oder Post an:

REXAG AG
Quellenstr. 37
4310 Rheinfelden

t: 061 971 85 80
f: 061 971 85 84
info@rexag.ch

REXAG AG

Quellenstrasse 37
4310 Rheinfelden
www.rexag.ch

t: 061 971 85 81
f: 061 971 85 84
info@rexag.ch