

**Verbindliche Anmeldung:**  X

Name:

Vorname:

Arbeitgeber:

Anschrift:

Kostenträger:

Datum:

**Gewünschte Ausbildung**

a) Verfahren:	Gasschweißen	<input type="checkbox"/>	Elektroschweißen	<input type="checkbox"/>	MSG	<input checked="" type="checkbox"/>	SG-WIG	<input type="checkbox"/>
b) Lehrgangszeit:	Tageslehrgang	<input checked="" type="checkbox"/>	Abendlehrgang	<input type="checkbox"/>				
c) Ausbildungsstand:	Erstausbildung	<input checked="" type="checkbox"/>	Fortbildung	<input checked="" type="checkbox"/>	Wiederholung	<input type="checkbox"/>		
d) Gewünschter Ausbildungszeitraum gem. Einladung	Beginn:	<input type="text"/>	Ende:	<input type="text"/>				

e) durchgeführte Ausbildungsstufen **Sonderschulung In Anlehnung an Richtlinie DVS 1133 Beiblatt 2**

f) Lehrgangsart	Sollkosten		Istkosten		
	UE	EUR	UE	EUR	
MAG Dünnblechschweißen	40	14,60	X 40	= 584,00 EUR	tats. = 0,00 EUR
Brenn/Plasmaschneiden			X	= 0,00 EUR	tats. = 0,00 EUR
Einstellübungen			X	= 0,00 EUR	tats. = 0,00 EUR
mit Acetylen und Sauerstoff			X	= 0,00 EUR	tats. = 0,00 EUR
			X	= 0,00 EUR	tats. = 0,00 EUR
UVV Arbeitssicherheit			X	= 0,00 EUR	tats. = 0,00 EUR

g) Sonderschulung  X = 0,00 EUR tats. = 0,00 EUR

Gesamtstunden  h

Röntgenprüfung			X	= 0,00 EUR	tats. = 0,00 EUR	
Lehrgangsmappen		1	X	= 21,00 €	tats. = 0,00 EUR	
Schweißerhandschuhe			X	= 0,00 EUR	tats. = 0,00 EUR	
Schweißerbrille			X	= 0,00 EUR	tats. = 0,00 EUR	
Schweißerpaß			X	= 0,00 EUR	tats. = 0,00 EUR	
Eintragungen			X	= 0,00 EUR	tats. = 0,00 EUR	
Gesamtsumme (Soll)				<input type="text" value="605,00"/> EUR	Gesamtsumme (Ist)	<input type="text" value="0,00"/> EUR

Mit der Anmeldung werden die Teilnahmebedingungen für Ausbildung und Prüfung anerkannt.  
Zum Lehrgangsbeginn ist gem. UVV BGR 500 an Schutzbekleidung mitzubringen: **Arbeitschse, Arbeitsjacke & Sicherheitsschuhe.**

Auszubildende / Schüler des RBZ-Technik Kiel erhalten einen Rabatt in Höhe von **55,60€**

Mitglieder der Kfz-Innung Kiel-Neumünster erhalten einen Rabatt in Höhe von **144,40€**

Kiel, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer/in

\_\_\_\_\_  
DVS - SK Kiel