

## **Faxantwort an 06656/ 9 112 720**

Bitte informieren sie uns über eine Feuerlöscher-Unterweisung,

bei uns im Haus

bei Ihnen in Haus

Für ca. \_\_\_\_\_ Mitarbeiter.

Gewünschter Terminzeitraum: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Funktion: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Stempel und Unterschrift