

# ANMELDUNG

**An:**

Verband Deutscher Blitzschutzfirmen e.V.  
Steinfelder Gasse 9  
50670 Köln  
Fax: 0221/ / 13 86 39

**Absender:**

**Voraussetzung:**

Zur Schulung zugelassen werden nur Teilnehmer, die über eine fünfjährige Berufserfahrung und zeitnahe berufliche Tätigkeiten im Bereich Blitzschutz verfügen. Zeitnah bedeutet, dass diese Tätigkeit innerhalb der letzten fünf Jahre ausgeübt wurde. Des Weiteren ist die erfolgreiche Teilnahme am Grundlagenseminar „VDB zertifizierte Blitzschutz-Fachkraft“ Zugangsvoraussetzung. Es ist geeignet für alle Mitarbeiter, die die o.g. Voraussetzungen erfüllen.

Sehr geehrte Damen und Herren,

für das **Aufbauseminar „Prüfung von Blitzschutzsystemen“**

**vom** \_\_\_\_\_ **bis** \_\_\_\_\_ **in** \_\_\_\_\_

melden wir die nachfolgend aufgeführten Personen an:

<b>Name, Vorname</b>	<b>Berufliche Qualifikation</b>	

Wir bestätigen, dass alle angemeldeten Personen erfolgreich am Seminar Errichtung oder Seminar Planung teilgenommen haben.

Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift