

# API-Kurs Terminanmeldung (\*=Pflichtfelder)

\*Kontaktperson/Kursleiter \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

\*E-Mail \_\_\_\_\_

Website \_\_\_\_\_

**Kursort:**

\*PLZ \_\_\_\_\_ \*Ort \_\_\_\_\_

\*Kursbeginn \_\_\_\_\_ Kursende/\*Prüfungstag \_\_\_\_\_

\*Kursart (folgende Abzeichen werden angeboten):

\_\_\_\_\_  
(bitte ggf. angeben bronze/silber/gold)

\*1. Prüfer \_\_\_\_\_ \*2. Prüfer \_\_\_\_\_

\*Kursbeginn \_\_\_\_\_ Kursende/\*Prüfungstag \_\_\_\_\_

\*Kursart (folgende Abzeichen werden angeboten):

\_\_\_\_\_  
(bitte ggf. angeben bronze/silber/gold)

\*1. Prüfer \_\_\_\_\_ \*2. Prüfer \_\_\_\_\_

\*Kursbeginn \_\_\_\_\_ Kursende/\*Prüfungstag \_\_\_\_\_

\*Kursart (folgende Abzeichen werden angeboten):

\_\_\_\_\_  
(bitte ggf. angeben bronze/silber/gold)

\*1. Prüfer \_\_\_\_\_ \*2. Prüfer \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte senden Sie dieses Formular vollständig ausgefüllt **bis spätestens 4 Wochen vor dem geplanten Kursbeginn** per Mail, Post oder Fax **an:**

**IPZV e.V. Geschäftsstelle, Hildesheimer Str. 193a, 30880 Laatzen**

**Fax: 0511 – 876565-65**

**E-Mail: geschaeftsstelle@ipzv.de**