



Anmeldung zum Lehrgang „Spielplatzprüfung“

Qualifizierter Spielplatzprüfer nach DIN 79161-1 und -2

Name:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

Geburtsdatum & -ort:

Rechnungsanschrift (falls abweichend):

Datum der Veranstaltung:

Bemerkungen:

Das ausgefüllte Anmeldeformular schicken Sie bitte an seminare@isp-germany.com