

# Anmeldung zur Suchtpräventionsschulung



**am:** ..... 9.30 - 17.00

**für Rheinland Pfalz, Baden Württemberg, Hessen ( Spielhalle , Gaststätte )**

**bei Technomat Spielautomatengroßhandel, Rheinkastraße 30, Mannheim**

Telefon 0621 408001 [info@technomat-spielautomaten.de](mailto:info@technomat-spielautomaten.de) [www.technomat-spielautomaten.de](http://www.technomat-spielautomaten.de)

Hiermit melde ich ..... ( Anmelder )

für Firma ( Rechnungsempfänger ):

Firma / Name: .....

Straße .....

PLZ: .....

Ort.....

folgende Personen verbindlich an:

Vorname	Name	Geburtsdatum	Für Bundesland	Art der Schulung Voll / 2ter Tag / Nach

Ort, Datum:.....

Unterschrift:.....

Bitte senden sie uns diese Anmeldung vollständig ausgefüllt und unterschrieben bis spätestens 3 Arbeitstage vor dem Schulungstermin zurück:

email: [info@technomat-spielautomaten.de](mailto:info@technomat-spielautomaten.de), per Post: Technomat, Rheinkastraße 30, 68519 Mannheim