



## Berufsbildung 8

---

Sehr geehrte Kollegen,

nachfolgend möchten wir Ihnen folgenden Termin für Ihre Fort- und Weiterbildung mitteilen. Die max. Teilnehmeranzahl beträgt 15 Personen.

<b>Kontrollierte Wohnraumlüftung Einführungsseminar</b>  ❖ Berechnung eines Lüftungskonzeptes ❖ Zusammenstellung des Handwerkzeugs ❖ Aufbauen einer KWL-Anlagen vor Ort ❖ Inspektion von KWL-Anlagen ❖ Reinigung von KWL-Anlagen ❖ Unterschiede dezentral und zentral ❖ Erstellung eines Angebotes als Muster ❖ Bewerben der Tätigkeiten beim Kunden	<b>Kosten?</b>  100,- Euro	<b>Träger der Bildungsmaßnahme:</b>  Schornsteinfeger – Innung M-V
	<b>Wann?</b>  15.10.2019	<b>Dozent:</b>  Uwe Gerath
	<b>Wo?</b>  Klein Schwaß	

Teilnehmer Gebühr inklusive Verpflegungskosten.

Für Nicht-Innungskollegen werden die Kosten des Seminares mit 220,- Euro ausgeschrieben.

**Zur Anmeldung benutzen Sie bitte das beigefügte Anmeldeformular.**

Datum: 15.10.2019

Uhrzeit: 09.00 – ca. 16.00 Uhr

Ort: An der Molkerei 1, 18198 Klein Schwaß

Mit freundlichen Grüßen

Schornsteinfeger-Innung  
Mecklenburg-Vorpommern

Hannes Gerath  
Landesberufsbildungswart

## Anmeldeformular

Geschäftsstelle der  
Schornsteinfeger-Innung Mecklenburg-Vorpommern  
An der Molkerei 1  
18198 Klein Schwaß  
Telefon: 038207-767240  
Telefax: 038207-767241  
Email: [info@schornsteinfeger-mv.de](mailto:info@schornsteinfeger-mv.de)

Hiermit melde ich mich zu folgender Weiterbildungsmaßnahme der  
Schornsteinfeger-Innung Mecklenburg-Vorpommern an:

Lehrgangs- nummer	Thema	Datum
8	<b>Kontrollierte Wohnraumlüftung Einführungsseminar</b>	15.10.2019
Anmeldung offen bis zum 01.10.2019, weitere Termine für die Fachseminare 2019 finden Sie auf der Homepage <a href="http://www.schornsteinfeger-mv.de">www.schornsteinfeger-mv.de</a>		

Name: ..... Geb. Datum: .....

Vorname: ..... Meisterbetrieb: .....

Straße: ..... Innungsmitglied:  JA

PLZ/Ort: .....  NEIN

Datum: ..... .....

Stempel und Unterschrift

Hiermit erkläre ich, dass meine Teilnahme verbindlich ist und ich den Unkostenbeitrag am Tage des Lehrgangs in bar bezahlen werde, sofern ich nicht am Lastschrift-Verfahren teilnehme. Sollte keine Stornierung des Teilnehmers bei der Geschäftsstelle der Schornsteinfeger-Innung Mecklenburg-Vorpommern, An der Molkerei 1, 18198 Klein Schwaß, Telefon 038207-767240, Telefax 038207-767241 eingehen, **werden bei Nichtteilnahme 70% der Lehrgangskosten in Rechnung gestellt.**