

ANMÄLAN TILL KURS FÖR FÖRNYELSE AV SPRÄNGKORT



Dagens Datum:.....

Kursdatum:.....

Plats/Stad:.....

Sprängkortsnummer på sprängkort:.....

Giltighetsdatum på sprängkort:.....

Deltagarens:

Namn:.....

E-post:.....

Personnummer:..... Telefonnummer:.....

Gatuadress:.....

Postnummer:..... Ort:.....

Företag/kommun:.....

Org. nr/personnr:.....

Postadress/Box:.....

Märkningfaktura:.....

Postnummer:..... Ort:.....

Bokning av hotell

Ja

Nej

Enkelrum

Dubbelrum

Fakturering

E-post:.....

Pappersfaktura

Från och med:.....

Antal nätter:.....

Ev. specialkost/mataallergi:.....

Övriga upplysningar:.....