

BESTELLFORMULAR - Geprüftes Bäderpersonal 2027

Bitte zurücksenden an: gesundheit@wktirol.at

Ja, wir wollen Aufnäher für unsere Mitarbeiter:

Die Ausbildung nach ÖNORM S-1150 haben absolviert:

Familienname:	Vorname:

Ja, wir wollen Aufkleber für unseren Betrieb:

	Stk. Aufkleber
--	----------------



Unser Bäderbetrieb:

Zusendeadresse:

Ort, Datum

Unterschrift