



Fuhrgewerbe-Innung  
Berlin-Brandenburg e.V.  
Hedemannstraße 13  
10969 Berlin

---

**Bitte bis zum 15. Februar 2019 zurückfaxen!**

Fax-Nr.: 030/251 06 93

### **Rückmeldung zum Erfahrungsaustausch Ausbildung**

Hiermit melden wir

**1. Person:**

Vorname, Name (bitte in Druckbuchstaben) \_\_\_\_\_

**2. Person:**

Vorname, Name (bitte in Druckbuchstaben) \_\_\_\_\_

zum o. g. Erfahrungsaustausch

**am Montag, 4. März 2019  
ab 10:00 Uhr bis ca. 12:00 Uhr  
im Haus der Fuhrgewerbe-Innung Berlin-Brandenburg e. V.,  
Hedemannstraße 13, 10969 Berlin**

an.

Wir haben grundsätzlich Interesse an dem angebotenen Erfahrungsaustausch, können den Termin aber nicht wahrnehmen, so dass wir um Übermittlung von Informationsmaterial bitten.

Wir haben kein Interesse an dem angebotenen Erfahrungsaustausch.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift/Stempel des Unternehmens  
(bitte Stempel deutlich sichtbar)