

Tilmeldingsblanket

Fragt Brush-up Seminar

Seminar for nuværende sikkerhedsansvarlig og stedfortræder for
Fragtagenter, Kendte kunder og Sikkerhedsgodkendt Fragtagenter

Kursusdato og -sted:	
Navn på deltager:	
Fødselsdato:	
Virksomhedens godkendelsesnummer – DK/KC/RA-xxxxx-xx	
Virksomhed:	
Adresse:	
Postnr. og by:	
Telefon:	
E-mail:	
Funktion: (sikkerhedsansvarlig /stedfortræder)	
Faktureringsadresse:	
CVR-nummer og evt. PO-nummer:	

