

Ich melde bei HiPos an...

Firma _____

Adresse _____

Tel. _____

Fax _____

email _____

Ansprechpartner _____

Anmeldung faxen an:
 05525 / 64390-6 oder
 per Mail info@hipos.at

Name	Handy	Email	Lehrberuf	LJ	Erziehungs-berechtigter	Handy	Email

Ort, Datum: _____

 firmenmäßige Unterschrift