



Workshop: Maler- und Beschichtungstechniker – WS 1

Module 1-3

5020 Salzburg, Moosstraße 197
Tel. +43 (0) 662/830200 Fax -34
office@sbg.bauakademie.at
ZVR-NR: 986105422

Kurs Nr. 60319014

TEILNEHMERKREIS:

Lehrlinge, Junggesellen, interessierte Facharbeiter aus Malerhandwerk, keine Laien!

INHALT:

- Modul 1 – WDVS
- Modul 2 – Holzschutz
- Modul 3 – Die perfekte Innenwand, Tapezieren und Dekortechniken

ZIEL:

Lehrbetriebe und interessierte Mitarbeiter bei der Ausbildung und Besserqualifizierung zu unterstützen. Auch soll der Einsatz der richtigen Werkzeuge gezeigt und geübt werden.

KURSBEITRAG:

Workshop 1: € 330,00
jedes Modul auch einzeln buchbar (je Modul € 110,00)

HINWEIS:

BITTE ARBEITSKLEIDUNG MITNEHMEN!

Für diesen Kurs kann die Firma für Lehrlinge eine 75%ige Förderung bei der WK Salzburg beantragen.

Wenn Lehrlinge die Förderung selbst beantragen, übernimmt der Bund 100% der Teilnehmergebühr pro Kursmaßnahme. Informationen zu den Förderungen unter: 0662/8888-391 (Herr Fuchs) oder unter: www.lehre-foerdern.at

Alle anderen Teilnehmer können eine 50%ige Förderung über den Bildungsscheck abrufen.

TERMIN:

20.01.2025 bis 22.01.2025
Mo-Mi 8.30 bis 16.30 Uhr

ORT:

BAU Akademie Lehrbauhof Salzburg, Moosstraße 197, 5020 Salzburg

Zahlungs-/Stornobedingungen:

Die Teilnahmegebühr ist vor Veranstaltungsbeginn mit dem Zahlschein, den Sie von uns nach erfolgter Anmeldung erhalten bzw. bei Telebankingüberweisungen mit den angegebenen "Kundendaten" zu überweisen. Die Teilnahmegebühren sind im Sinne des UStG.1994 MwSt.-frei. Im Falle einer Verhinderung ist eine schriftliche Stornierung erforderlich. Storno bis 14 Tage vor Veranstaltungsbeginn: kostenlos. Storno 13 bis 1 Tag vor Veranstaltungsbeginn: 50% der Teilnahmegebühr. Storno ab Veranstaltungsbeginn: 100% der Teilnahmegebühr. Bei Nominierung eines Ersatzteilnehmers wird keine Stornogebühr verrechnet. Eine Nichteinzahlung der Kursgebühr gilt NICHT als Abmeldung.

Informationen über unser Kursangebot finden Sie unter: www.sba.bauakademie.at – ONLINE-BUCHUNG MÖGLICH!

60319014

Vor- u. Zuname _____ Geb.Datum _____

PLZ/Ort _____ Geb.Ort _____

Straße _____

Firma _____

Straße _____ PLZ/Ort _____

Telefon _____ Fax _____

E-Mail _____

Rechnungsadresse: Privatadresse

Firmenadresse

Datum

Stempel / Unterschrift