

Name Lehrerin/Lehrer: _____

Datum: _____

Name der Schule: _____

Straße: _____

Ort: _____

Email: _____

Tel.-Nr.: _____

An
City Druck GmbH Erfurt
Herr Kirchner
Eislebener Straße 1c

99086 Erfurt

Fax: 0361 5766660
Email: citydruck@citydruckerfurt.de

REGISTRIERUNG

Sehr geehrter Herr Kirchner,

wir bestätigen Ihnen, dass o. g. Kollegin/Kollege an unserer Schule im Bereich Maler und Lackierer, Bauten- und Objektbeschichtung als:

Lehrer

Ausbilder

Referendar tätig ist.

Uns ist bekannt, dass es sich um eine einmalige Registrierung handelt, um die Berechtigung zu erhalten, Lehrerexemplare zu beziehen.

Nach Eingang der Registrierung erhält o. g. Kollegin/Kollege vom CityDruck-Verlag per Email eine Kunden-Nr., welche bei zukünftigen Bestellungen von Lehrerexemplaren anzugeben ist.

Freundliche Grüße

.....
Schulstempel + Unterschrift