

Name Zeile 1: Reprotechnik Kloten AG **Telefon:** 0041 44 804 91 11
Name Zeile 2:
Anrede: Herr **Natel:**
Name: Lehmann **Telefax:**
Vorname: Andreas **Internet:**
Strasse: Steinackerstrasse 35 **E-Mail:** alehmann@rtk.ch
PLZ / Ort: 8302 Kloten

Bemerkung für Organisatoren des BWP

falls viele Anmeldungen 4 Gruppen möglich. Ansonsten auf wenige konzentrieren Tel. 23.11.2012

Folgendes muss der Schüler mitbringen (spezielle Kleidung, Ausweis, usw.)

Schreibzeug, Block

Treffpunkt für Schüler, falls abweichend zur Geschäftssadresse

Ansprechpartner:	Herr Lehmann Andreas
Telefon:	0041 44 804 91 11
E-Mail:	alehmann@rtk.ch

Beruf	Mindestanf.	Anz. Plätze	Zeit	Bemerkung für Schüler	Bemerkung zum Standort
Polygraf/-in	Sek A	6	08:00 - 09:30		
Polygraf/-in	Sek A	6	10:00 - 11:30		
Polygraf/-in	Sek A	6	13:00 - 14:30		
Polygraf/-in	Sek A	6	15:00 - 16:30		