Norddeutsche Kälte - Fachtage



NKF NORDDEUTSCHE KÄLTE-FACHSCHULE Philipp-Reis-Str. 13 D-31832 Springe

An alle Interessierten

Philipp-Reis-Straße 13 D – 31832 Springe Telefon 0 50 41/94 54-0 Telefax 0 50 41/6 39 60 E-Mail schule@nkf-springe.de Internet www.nkf-springe.de

Ihr Zeichen

Ihre Nachricht vom

Unsere Zeichen WoB/Pr

Springe, den
Dezember 2017

Sehr geehrte Damen und Herren,

unsere traditionellen "Norddeutschen Kälte-Fachtage" (NKF-Tage) finden in diesem Jahr am 9. + 10 Februar 2018 statt. Wunschgemäß haben wir den Termin für 2018 früher terminiert.

Die Norddeutschen Kälte-Fachtage bietet allen Interessierten die Möglichkeit, sich in komprimierter Form über die Themen zu informieren, die unsere Branche derzeit beschäftigen. Hier haben Betriebsinhaber, Betriebsleiter und auch unsere Anwender die Möglichkeit, Ihren Wissensstand zu aktualisieren.

Verbinden Sie Nützliches mit dem Notwendigen und nutzen Sie den Wissensaustausch mit Dozenten, Kolleginnen und Kollegen unserer Branche.

Tradition hat die Abendveranstaltung mit gutem Essen und angeregten Gesprächen.

Das Programm entnehmen Sie bitte der beigefügten Anlage.

Die Gebühr für beide Tage beträgt <u>inkl</u>. Seminarunterlagen, Tagungsgetränke, Mittagessen und Abendbuffet ⇒ 490,00 € Ab dem 2. Teilnehmer einer Firma verringert sich die Teilnahmegebühr für den 2. Gast auf 280,00 €. Nutzen Sie die beigefügte Anmeldemöglichkeit oder online über unsere Hompage www.nkf-springe.de.

Wir freuen uns auf Ihren Besuch und verbleiben bis zum 9. Februar 2018

mit freundlichen Grüßen

Norddeutsche Kälte-Fachschule

Iris Wolf-Bormann Geschäftsführerin Kai-Uwe Prüß

Schulleiter

Es folgt Seite 2

FAX-Anmeldung Nr.: (0 50 41) 6 39 60



Veranstaltung:	Norddeut	sche Kälte-Fachta	ige Kalte-Fac	HSCH
Termin:	9. + 10. F	ebruar 2018		
<u>Gebühr:</u>	280,00 € (inkl. Semi und Aben	dbuffet *	ungsgetränken, Mittagesse Rechnung nach Verzehr)	n,
	Umsatzsteu	erfrei nach § 4, Nr. 21	JStG.	
Bildungsgutschein	2018 nutzen n c <mark>hein muss u</mark>	nöchten, bitten wir	Klimatechnik Nds./SA. Ih nachstehend um Informati 22. Januar 2018 im Origi	ion.
☐ Ja wir werden ur	seren Bildung	sgutschein nutzen		
1. Teilnehmer Nam	e, Vorname:			
2. Teilnehmer Nam	e, Vorname: _			
3. Teilnehmer Nam	e, Vorname:			
Firma / Rechnungs	empfänger:			
Anschrift: (einschl. Telefon, F	AX – Nr. + ema	ail)		
Übernachtung im NKF (im EZ inkl. Frühstk		·	am:	_
Ort Datum		□ 110III	Unterschrift	
Ort, Datum			OHUGISCHIII	