

ÜBUNGSTAG FÜR AUSZUBILDENDE im 2. Ausbildungsjahr

Kurs: Übungstag Ü2C "Schmetterlingsrollen"

Inhalte:

- Anfertigen von verdeckten Schmetterlingsrollen in Theorie und Praxis
- Anfertigen von Werkzeichnungen

Termin: Samstag 19.02.2022 von 8.00 Uhr bis 16.00 Uhr (8 Unterrichtseinheiten)

Kosten:	Mitglieder Innung OST	Nichtmitglieder
	70,00 €	210,00 €

Anmeldung: bis 15.01.2022 an die Geschäftsstelle der Innung für Orthopädieschuhtechnik Baden-Württemberg

Mitzubringen: Vom Teilnehmer / von der Teilnehmerin ist Folgendes mitzubringen:

- Ein Paar Konfektionsschuhe und Material für verdeckte Schmetterlingsrollen, sowie die zugehörige Trittspur
bitte verklebungsfreundliche Materialauswahl treffen!!
- Werkzeug: Schärf-Messer, Beschneid-Messer, Hammer, Beißzange, ...
- Persönliche Schutzausrüstung
- Schreib- und Zeichengeräte, Zeichenblock, Modellwinkel, evtl. Kurvenlineal, ...

Kursort: Kerschensteinerschule, Steiermärker Str. 72, 70469 Stuttgart-Feuerbach
Orthopädie-Werkstatt (Raum 045)

Beratung: Nadine Schuhwerk, Telefon 07351 / 5092-38

Informationen zum Übungstag: Birgit Funk-Kleinknecht, funk-kleinknecht@web.de

Innung für Orthopädieschuhtechnik Ba-Wü
z. Hd. Nadine Schuhwerk
Prinz-Eugen-Weg 17
88400 Biberach

info@innung-os.de oder Fax (07351/5092-40)

Anmeldung

Übungstag Ü2C "Schmetterlingsrollen"

Ü1C
19.02.2022

Ich melde für den o.g. Übungstag folgende Person verbindlich an.
Nach Eingang der Anmeldung wird eine Eingangsbestätigung versandt.
Die Rechnungsstellung erfolgt nach Anmeldeschluss.

Firma: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Teilnehmende Person:

Name: _____ Vorname: _____

Geb. Datum: _____ Geb. Ort: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Straße: _____

E-Mail: _____

Handy/Tel.Nr.: _____

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Teilnahmebedingungen und die Datenschutzerklärung der Innung für Orthopädieschuhtechnik Baden-Württemberg, die ich mir im Internet unter www.innung-os.de heruntergeladen oder bei der Geschäftsstelle angefordert habe.

Einverständniserklärung für Datennutzung und Datenweitergabe (Bitte ankreuzen):

Ich erkläre mich einverstanden, dass die Innung für Orthopädieschuhtechnik Baden-Württemberg meine Daten im Rahmen dieser Maßnahme verarbeitet und speichert sowie mich über ihre Leistungen informiert.

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift

