INEOS

# Teilnehmernachweis: INEOS Sicherheitsfilm

**Partnerfirma:** _____

**Referent:** _____

**Name** **Unterschrift**

**Unterweisung am:**_____

**Ich habe die Inhalte verstanden und werde die bestehenden Vorschriften und Regeln beachten.**

| **Name**<br>Bitte in Druckbuchstaben | **Vorname**<br>Bitte in Druckbuchstaben | **Unterschrift** |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**Rückgabe per Fax an:**
**Werkschutz INEOS Köln**
**Ausweisbüro, Geb. W 1**
**Fax-Nr. +49 (0)221 35 55 28988**