Emergency Schulungszentrum Zofingen  
Hauptstrasse 74  
4800 Zofingen  
  
  
  
  
 $Name$ $Vorname$  
 $Adresse$  
 $Plz$ $Ort$  
  
  
  
**Kursbestätigung für $Kursname$**

$Briefanrede$  
  
Hiermit bestätigen wir, dass Sie sich am Kurs $Kursname$ angemeldet haben.

Freundliche Grüsse

ESZ