

ZEISS Remote Trainings

Termine

November 20			Dezember 20			Jänner 21			Februar 21		
1	S		1	D		1	F		1	M	5
2	M	45	2	M	AUKOM Stufe 1 5 Tage / Prüfung	2	S		2	D	
3	D		3	D	CALYPSO 2 Aufbau 5 Tage	3	S		3	M	
4	M		4	F		4	M	1	4	D	
5	D		5	S		5	D		5	F	
6	F		6	S		6	M		6	S	
7	S		7	M	CY Planner 2 Tage	7	D		7	S	
8	S		8	D		8	F		8	M	6
9	M	46	9	M	CY PMI 2 Tage	9	S		9	D	
10	D		10	D		10	S		10	M	
11	M		11	F		11	M	2	11	D	
12	D		12	S		12	D		12	F	
13	F		13	S		13	M		13	S	
14	S		14	M	AUKOM F&L 3 Tage / Prüfung	14	D		14	S	
15	S		15	D		15	F		15	M	7
16	M	47	16	M	PIWeb Reporting 3 Tage	16	S		16	D	
17	D		17	D	CY F&L 2 Tage	17	S		17	M	
18	M		18	F		18	M	3	18	D	
19	D		19	S		19	D		19	F	
20	F		20	S		20	M		20	S	
21	S		21	M	52	21	D		21	S	
22	S		22	D		22	F		22	M	8
23	M	48	23	M		23	S		23	D	
24	D		24	D		24	S		24	M	
25	M		25	F		25	M	4	25	D	
26	D		26	S		26	D		26	F	
27	F		27	S		27	M		27	S	
28	S		28	M	53	28	D		28	S	
29	S		29	D		29	F				
30	M	49	30	M		30	S				

ZEISS Remote Trainings

Anmeldung

Firmenanschrift

Firma:

Straße:

PLZ/Ort:

Ansprechpartner beim Kunden

Name:

Vorname:

Abteilung:

Telefon:

E-Mail:

Fax:

Rechnungsanschrift (falls abweichend)

Firma:

Straße:

PLZ/Ort:

Abteilung:

Trainingsinformationen

Trainingsbezeichnung:

Datum von:

bis:

Kalenderwoche:

Auftragsinformationen

Das Training ist durch einen bestehenden ZEISS-Auftrag abgedeckt. Auftragsnummer: 10...

Das Training wird gemäß unserer gültigen Preisliste nach Durchführung berechnet.

Ihre Bestell-Nr.:

Angebotsnummer: 77...

Trainingsteilnehmer

Anrede:

Titel:

Nachname:

Vorname:

Abteilung:

Straße:

PLZ/Ort:

E-Mail:

Telefon:

Angaben speziell für AUKOM (Immer bei AUKOM-Trainings angeben)

Geburtsdatum:

Mitglied von AUKOM

Vorkenntnisse Messtechnik

AUKOM Stufe 1

AUKOM Stufe 2

AUKOM Stufe 3

Messtechnikerfahrung in Jahren:

Unterschrift

Mit der Unterschrift werden unsere Geschäftsbedingungen anerkannt.

Datum:

Unterschrift:

Ja, ich habe die [Datenschutzerklärung](#) gelesen und akzeptiere diese.

Ich akzeptiere die [Allgemeine Bedingungen für Trainings](#).