

An

EBM GmbH
 Bahnhofstraße 21 Top 8a
 A-4050 Traun

Fax: +43 7229 51221 22

ANMELDUNG zum Klassenkurs

Wir melden folgende Personen unseres Unternehmens an:

Kursbezeichnung	von	Vorname	Paket	Kontingent	Kosten (nur bei Anmeldung zu einem Einzelkurs)
	bis	Zuname			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR

Wir akzeptieren die auf <http://www.ebm.at/schulung/teilnahmebedingungen.html> veröffentlichten Teilnahmebedingungen für Schulungen. Die angeführten Kosten verstehen sich exkl. MwSt.

Diese Kursanmeldung wird erst durch eine Anmeldebestätigung seitens der EBM GmbH gültig.

Firma: _____

Anschrift: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon + Fax: _____

e-mail: _____

Ort + Datum

rechtsverbindliche Unterschrift

An

EBM GmbH
 Bahnhofstraße 21 Top 8a
 A-4050 Traun

Fax: +43 7229 51221 22

BESTELLUNG

A) Wir bestellen ein CATIA V5 Ausbildungspaket für

Frau/Herrn _____

zutreffendes ankreuzen	Paketbezeichnung	Kosten
<input type="checkbox"/>	V5PA	3.250,-- EUR
<input type="checkbox"/>	V5PB	3.950,-- EUR
<input type="checkbox"/>	V5PC	2.650,-- EUR

Alternativ:

B) Wir bestellen ein Kontingent an Klassenkurstagen für unsere Mitarbeiter:

zutreffendes ankreuzen	Kontingentbezeichnung	Kosten
<input type="checkbox"/>	M20 (20 Tage)	6.000,-- EUR

Wir akzeptieren die auf <http://www.ebm.at/schulung/teilnahmebedingungen.html> veröffentlichten Teilnahmebedingungen für Schulungen. Die Kursbesuche sollten innerhalb eines Jahres ab Bestellung erfolgen. Die angeführten Kosten verstehen sich exkl. MwSt. Diese Bestellung wird erst durch eine Auftragsbestätigung seitens der EBM GmbH gültig.

Firma: _____

Anschrift: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon + Fax: _____

e-mail: _____

 Ort + Datum

 rechtsverbindliche Unterschrift