

# ZEISS Remote Trainings

## Termine

November 20	
1	S
2	M
3	D
4	M
5	D
6	F
7	S
8	S
9	M
10	D
11	M
12	D
13	F
14	S
15	S
16	M
17	D
18	M
19	D
20	F
21	S
22	S
23	M
24	D
25	M
26	D
27	F
28	S
29	S
30	M

December 20	
1	D
2	M
3	D
4	F
5	S
6	S
7	M
8	D
9	M
10	D
11	F
12	S
13	S
14	M
15	D
16	M
17	D
18	F
19	S
20	S
21	M
22	D
23	M
24	D
25	F
26	S
27	S
28	M
29	D
30	M

Januar 21	
1	F
2	S
3	S
4	M
5	D
6	M
7	D
8	F
9	S
10	S
11	M
12	D
13	M
14	D
15	F
16	S
17	S
18	M
19	D
20	M
21	D
22	F
23	S
24	S
25	M
26	D
27	M
28	F
29	F
30	S

Februar 21	
1	M
2	D
3	M
4	D
5	F
6	S
7	S
8	M
9	D
10	M
11	D
12	F
13	S
14	S
15	M
16	D
17	M
18	D
19	F
20	S
21	S
22	M
23	D
24	M
25	F
26	F
27	S
28	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:

Trainingsort: **RE** **TE**

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](#).