

Kontaktformular

**Schulungs-
Zentrum**

**Telefax – Nummer
(0 23 71) 77 27 9 - 99**

Firma:

Ansprechpartner:

Straße:

Ort:

Fon / Fax:

gewünschte
Ausbildung:

Vielen Dank für Ihr Interesse an unserem Ausbildungsprogramm.

Zur Erstellung Ihres Angebotes werden vorab einige Informationen benötigt:

Für welchen Tätigkeitsbereich sollen die Unterweisungen erfolgen?

Wurden bereits Unterweisungen absolviert?

Anzahl der Teilnehmer

Welche Arbeitsmittel / Geräte werden von den Mitarbeitern eingesetzt?

Besonderheiten bei den Arbeiten?

Bemerkungen