



Angebotsanfrage

Seminartitel _____

Art des Seminars öffentlich virtuell live inhaus virtuell

Seminarort _____

Firmenname _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ, Ort _____

USt.ID _____

Ihre Bestell-Nr. _____

Ansprechpartner _____

E-Mail _____

Telefon _____

Terminwunsch _____

Anzahl der Teilnehmer _____

Dokumentation* auf Papier auf CD

Veget. Verpflegung** nein ja

Barrierefreiheit** nein ja

★ nicht für alle Seminare verfügbar

★★ nicht zu allen Terminen verfügbar

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Sysknowledge GmbH habe ich gelesen und verstanden.
Ich bin mit diesen Regelungen einverstanden.

Datum, Ort: _____

Unterschrift: _____

Vielen Dank für Ihre Anfrage! Faxen Sie diese bitte an: 030 / 567 960 - 16
Sie erhalten in Kürze Ihr Angebot.