

Trainingsanmeldung

ZEISS ACADEMY METROLOGY



Carl Zeiss Industrielle Messtechnik GmbH
IQS-VAWAT / ZEISS ACADEMY METROLOGY
Carl-Zeiss-Straße 22
73447 Oberkochen

Bitte beachten:

- Bei getrennt abzurechnenden Trainings bitten wir Sie um Ihre Bestell-Nr. und rechtsverbindliche Unterschrift.
- Alle Angaben sind erforderlich.
- Senden Sie bitte das ausgefüllte Formular an:
Fax: +49 73 64 20-1929 oder
e-mail: training.metrology.de@zeiss.com

Firmenschrift

Firma:

Straße:

PLZ/Ort:

Ansprechpartner beim Kunden

Name:

Vorname:

Abteilung:

Telefon:

E-Mail:

Fax:

Rechnungsanschrift (falls abweichend)

Firma:

Straße:

PLZ/Ort:

Abteilung:

Trainingsinformationen

Trainingsbezeichnung:

Bestellnummer:

Datum von:

bis:

Kalenderwoche:

Trainingsort:

Geräteinformationen (Bitte diese Felder komplett ausfüllen)

Ihre Gerätebezeichnung:

Serien-Nr.:

Sensorträger:

RDS CSC
RDS CAA DSE

Sensoren:

DT	VAST	VAST XTR gold	ViScan
MT	VAST gold	VAST XTG D1	LineScan
RST-P	VAST XT	VAST XTG D1R	EagleEye
XDT	VAST XXT	ROTOS	FalconEye

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...

Unterschrift

Mit der Unterschrift werden unsere Geschäftsbedingungen anerkannt.

Datum:

Unterschrift:

Stempel:

Bitte tragen Sie Ihre Trainingsteilnehmer auf Seite 2 ein.

Trainingsanmeldung

Daten Trainingsteilnehmer



Zur Trainingsanmeldung, Zertifikatserstellung, Einstufung und Adresspflege benötigen wir folgende Angaben:

Bei Anmeldung von **mehreren** Teilnehmern bitte diese Seite **mehrmals ausdrucken** oder vor dem Ausfüllen **kopieren**.

Trainingsteilnehmer

Anrede:	Titel:
Nachname:	Vorname:
Abteilung:	Straße:
PLZ/Ort:	
E-Mail:	Fax:
Telefon:	Telefon privat:*

*Angabe ist hilfreich für den Fall einer kurzfristigen Trainingsabsage.

Hotelreservierung

<input type="checkbox"/> Hotelreservierung vom Trainingszentrum erwünscht	mit Auto
Anreise am: _____ Abreise am: _____	mit Bahn
Bevorzugtes Hotel: _____	mit Taxi

Ihre Hotelreservierung erfolgt nach der Rücksendung dieses Anmeldeformulars.

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:
---------------	---------------	---------------	---------------------------------

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

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

Wir bieten Live Online Trainings an, bei denen Sie online an Trainings teilnehmen können und live Fragen stellen können.

Neugierig? [Mehr erfahren](#)