

Bezeichnung	Datum	Dauer	Uhrzeit	Ort	Preis / Person
AGFEO Level 1	14. März	1 Tag	10-17 Uhr	Hürth	129,- € zzgl. ges. MwSt.
AGFEO Level 2	09. Mai	1 Tag	10-17 Uhr	Hürth	165,- € zzgl. ges. MwSt.
AGFEO Dect-IP	10. Mai	1 Tag	10-15 Uhr	Hürth	129,- € zzgl. ges. MwSt.
AGFEO VoIP / TK-Suite Pro.	20. Juni	1 Tag	10-17 Uhr	Hürth	215,- € zzgl. ges. MwSt.
AGFEO Level 3	11. Sept.	1 Tag	10-17 Uhr	Hürth	235,- € zzgl. ges. MwSt.
AGFEO Elements	12. Sept.	1 Tag	10-15 Uhr	Hürth	95,- € zzgl. ges. MwSt.

Im Preis sind folgende Leistungen enthalten:

Original AGFEO Schulungsunterlagen. Diverse nichtalk. Getränke während der Schulung.
Je nach Schulungsort entweder ein Mittagessen inkl. eines nichtalk. Getränk oder Buffet.

Allgemeine Informationen:

Die Schulung findet entweder in unserem Schulungsraum in Hürth Stotzheim oder im Konferenzr. in Hürth Efferen statt.
Die minimale Teilnehmerzahl beträgt 8 Teilnehmer, sollte diese Zahl nicht erreicht werden, werden Sie über den Wegfall der Schulung unterrichtet. Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge des zeitlichen Einganges bei uns berücksichtigt.
Anmeldeschluss ist spätestens 2 Wochen vor Beginn der Schulung, sofern nicht anders vermerkt.
Ein Notebook ist zur Schulung mitzubringen.
Die Rechnung wird vor dem Schulungstermin zugesandt und ist vor Schulungsbeginn zu begleichen. Anmeldungen sind verbindlich. Der Schulungspreis muss auch bei Nichtteilnahme in voller Höhe beglichen werden.
Nach erfolgreichem Abschluss der Prüfung erhalten Sie das entsprechende AGFEO Zertifikat mit Nennung im Internet.

RÜCKFAX bitte an 02233 / 96325 15

Hiermit melde ich mich / uns verbindlich zu folgender Schulung an:

AGFEO Level 1	<input type="checkbox"/>	Anzahl Teilnehmer:	<input type="text"/>	14. März
AGFEO Level 2	<input type="checkbox"/>	Anzahl Teilnehmer:	<input type="text"/>	09. Mai
AGFEO Dect-IP	<input type="checkbox"/>	Anzahl Teilnehmer:	<input type="text"/>	10. Mai
AGFEO VoIP / TK-Suite Pro.	<input type="checkbox"/>	Anzahl Teilnehmer:	<input type="text"/>	20. Juni
AGFEO Level 3	<input type="checkbox"/>	Anzahl Teilnehmer:	<input type="text"/>	11. Sept.
AGFEO Elements	<input type="checkbox"/>	Anzahl Teilnehmer:	<input type="text"/>	12. Sept.

Name/Vorname _____

Firma _____ Tel: _____

Straße/HsNr. _____ Fax: _____

PLZ/Ort _____ e-mail: _____

Ort/Datum _____ Unterschrift: _____