

iCD. Vertriebs GmbH
 Helga Ehl
 Augustinusstr. 9 d
 50226 Frechen

Fax: +49 2234 96634-90
 Email: info@icd.eu

ANMELDUNG 1. Halbjahr 2018

Ich melde mich für folgende Schulung/en an:

<input type="checkbox"/>	VALIDAT - Statistische Grundlagen	26. Februar	650,- EUR
<input type="checkbox"/>	VALIDAT - Grundlagenschulung	27. Februar	650,- EUR
<input type="checkbox"/>	VALIDAT - Reporting	28. Februar	650,- EUR
<input type="checkbox"/>	VALIDAT - Administration	01. März	650,- EUR
<input type="checkbox"/>	DTool Design Editor	05./06. Februar	1.300,- EUR
<input type="checkbox"/>	LABS/Q® Prüfmittelverwaltung	07. Februar	650,- EUR
<input type="checkbox"/>	LABS/Q® Stabilitätsprüfung	08. Februar	650,- EUR
<input type="checkbox"/>	LABS/Q® Umweltschutz	09. Februar	650,- EUR
<input type="checkbox"/>	LABS/Q® Grundlagen	13.-15. März	1.950,- EUR
<input type="checkbox"/>	LABS/Q® Modul „Berichte konfigurieren“ und Jasper Reports, ab V4.2	19./20. März	1.300,- EUR
<input type="checkbox"/>	LABS/Q® Auswertung / autom. Berichtswesen mit LABS/Q®	21. März	650,- EUR
<input type="checkbox"/>	LABS/Q® Zertifikate	22. März	650,- EUR
<input type="checkbox"/>	LABS/Q® Systemmanagement	16.- 19. April	2.275,- EUR
<input type="checkbox"/>	OOS - Aktionen und Maßnahmen	20. April	650,- EUR
<input type="checkbox"/>	Schnittstellen zu LABS/Q®	24./25. April	1.300,- EUR
<input type="checkbox"/>	Schnittstellen des LABS/Q® zu SAP	26./27. April	1.300,- EUR

TEILNEHMER

Firma	_____	Abteilung	_____
Name	_____	Tel. Nr.	_____
Vorname	_____	E-Mail	_____
Straße	_____		
PLZ/Ort	_____		

Sie erklären Ihr Einverständnis in die Speicherung, Verarbeitung und Nutzung der oben angegebenen Daten durch die iCD. Vertriebs GmbH, zum Zweck der Teilnahme an Schulungen.
 Dieses Einverständnis können Sie jederzeit schriftlich oder per E-Mail an info@icd.eu widerrufen.

Unterschrift: X_____

Datum:

Unterschrift: _____