

## Anfrage Kundens Schulung

Bitte per Fax an (02241) 25052-25

Telefonische Rückfragen bitte an  
Ralf Clemens unter (02241) 25052-11



**Firma/Schulungsausrichter** (bitte Firmenstempel einsetzen)

**Schlütter Kunden Nr.:**

**Ort an dem die Schulung statt finden soll** (bitte genaue Adresse angeben)

**Verantwortliche(r)** (bitte Ansprechpartner für die Durchführung und Terminabstimmung der Schulung in Ihrem Hause mit Rufnummer und ggf. E-Mail Adresse angeben)

**Geben Sie uns einen Wunschtermin für die Schulung und zwei Ausweichtermine an**

Wunschtermin

Ausweichtermin 1

Ausweichtermin 2

Wir (der Unterzeichner) haben die Bedingungen für die Durchführung einer Kundens Schulung unter [http://www.turbolader.com/STL/GS\\_6S3Schulungen\\_Details.htm](http://www.turbolader.com/STL/GS_6S3Schulungen_Details.htm) gelesen und erklären uns hiermit einverstanden.

Ort

Datum

Unterschrift

Wir werden Ihre Anfrage nach Zusendung umgehend prüfen und uns mit Ihnen zur Terminvereinbarung in Verbindung setzen.

Vielen Dank