

- Kontakt** SPECTRUMA ANALYTIK GMBH
Fabrikzeile 21 • 95028 Hof • Germany
Tel. +49 (0)9281 83308 0
Fax. +49 (0)9281 83308 28
E-Mail: labor@spectruma.de
- Anmeldung** Bitte melden Sie sich schriftlich an (Post, Fax, E-Mail oder Internet).
Der Anmeldeschluss ist 2 Wochen vor Schulungsbeginn.
- Veranstaltungsort** SPECTRUMA ANALYTIK GMBH
Fabrikzeile 21 • 95028 Hof • Germany
- Uhrzeit** Die Kurse dauern jeweils von 09:00 bis 17:00 Uhr.
- Teilnehmerzahl** Maximal 6 Personen
- Schulungsmaterial** Die Schulungsunterlagen erhalten Sie bei Kursbeginn.
- Schulungsgebühr** Die genannten Schulungsgebühren sind Nettopreise und verstehen sich zuzüglich Mehrwertsteuer in Höhe des jeweils gesetzlich gültigen Umsatzsteuersatzes. Mittagessen sowie Kaffee und Erfrischungsgetränke sind im Schulungspreis inbegriffen.

1124,00 € pro Person und gebuchtem zweitägigen Seminar inklusive Mittagessen, Snacks und Getränke. Jede weitere Person erhält 10% Seminarrabatt. Der Preis gilt für den definierten Zeitplan. Mehrere Termine wie auch Einzelschulungen oder Ausweichtermine sind nach Absprache mit uns möglich. Die Termine finden sich auf der Homepage oder in den Unterlagen.
- Hotel** Die Hotel- und Reisekosten sind nicht in unseren Schulungsgebühren enthalten. SPECTRUMA Sonderkonditionen dürfen Sie auch bei der Hotelunterbringung nutzen, welches wir gerne für Sie buchen.
- Rücktritt/Stornierung** Bei Stornierung bis 2 Wochen vor Schulungsbeginn berechnen wir 20 % der Schulungsgebühr. Bei einem späteren Rücktritt sind 75 % der Gebühr zu entrichten. Eine Vertretung des angemeldeten Teilnehmers ist selbstverständlich kostenfrei möglich.
- Schulungen vor Ort** Alle aufgeführten Kurse führen wir auf Wunsch auch in Ihrem Hause durch. Diese Kurse bieten den Vorteil, dass Sie die Themenschwerpunkte selbst festlegen können.
Gerne erstellen wir Ihnen hierzu ein individuelles Angebot.

Kundendaten an: Fax. +49 (0)9281 83308 28
E-Mail: labor@spectruma.de

Firma/Ansprechpartner	
Straße	
Ort	
Telefon/ Fax/ E-Mail	
Gerätetyp	
Gerätenummer	
Teilnehmer	

Termin 1 / Grundlagenseminar

Termin 2 / Grundlagenseminar

Individueller Termin / Grundlagenseminar

_____ Datum

_____ Unterschrift