

Kursanmeldung

.....
Kursbezeichnung

Termin

.....
Ort

.....
Kursgebühr

1. Teilnehmer

2. Teilnehmer

.....
Name

.....
Firma

.....
Straße

.....
PLZ, Ort

.....
Telefon

Fax

.....
E-Mail

.....
Datum

Unterschrift

Hiermit bestätigen wir Ihnen die Anmeldung für den oben genannten Kurs.

Coburg, den

.....
Stempel und Unterschrift Fa. Schwindt CAD/CAM-Technologie

SCHWINDT
CAD/CAM-Technologie GmbH
Kundenlabor
Callenberger Straße 8
D-96450 Coburg
Fon: 09561-5560-0
Fax: 09561-5560-10
Freecall: 0800-CATIAV6 (-2284286)
info@schwindt.eu
www.schwindt.eu

Geschäftsstelle
Würzburg
PLM Competence Center
Wörthstraße 15
D-97082 Würzburg
Fon: 0931-80446-0

Geschäftsstelle
Sindelfingen
Schulungszentrum
Grabenstraße 18
D-71063 Sindelfingen
Fon: 07031-63204-45

Geschäftsstelle
Bad Bergzabern
Fon: 06343-70077-17

Geschäftsstelle
Chemnitz-Jahnsdorf
Fon: 0321-3292772

Geschäftsstelle
Nürnberg
Fon: 0911-322443-67

Geschäftsstelle
Wuppertal
Fon: 0202-9807335

Geschäftsführer:
Dr.-Ing. Ralf Seidler
Jörg Schwenk

AG Coburg: HRB 2087
Sitz der Gesellschaft: Coburg
UST-ID Nr: DE159054467

Anmelden per Fax: 09561-5560-10

