



Beauftragung

Seminartitel

Art des Seminars öffentlich virtuell live inhaus virtuell

Seminarort

Firmenname

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

USt.ID

Ihre Bestell-Nr.

Ansprechpartner

E-Mail

Telefon

Terminwunsch

Anzahl der Teilnehmer

Dokumentation★ auf Papier auf CD

Veget. Verpflegung★★ nein ja

Barrierefreiheit★★ nein ja

★ nicht für alle Seminare verfügbar

★★ nicht zu allen Terminen verfügbar



SYSKNOWLEDGE



SYSKNOWLEDGE GmbH
Bahnhofplatz 3
9001 Sankt Gallen
Tel: 071 / 58 803 - 47
Fax: 071 / 58 803 - 49
info@sysknowledge.ch
www.sysknowledge.ch

Abweichende Rechnungsadresse:

Firmenname

Abteilung

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

Ansprechpartner

E-Mail

Telefon

Teilnehmername

E-Mail-Adresse

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Sysknowledge GmbH habe ich gelesen und verstanden.
Ich bin mit diesen Regelungen einverstanden.

Datum, Ort: _____

Unterschrift: _____

Vielen Dank für Ihren Auftrag. Bitte Faxen Sie diesen an: 071 / 58 803 - 49
Sie erhalten in Kürze Ihre Bestätigung.