Anfrageformular Mitarbeiterproduktschulung

Abteilung: _____

Vorname: _____

Nachname: _____

E-Mail: _____

Durchwahl: _____

Teilnehmer (max. 5 Personen pro Schulung): _____
(Nur ausfüllen, wenn für mehrere Personen angefragt wird)

Terminvorschlag: _____

Grundlagenschulungen:

☐ Grundlagen Klebstoffe
- ☐ Theorie ☐ Praxis

☐ Grundlagen Dichtstoffe
- ☐ Theorie ☐ Praxis

☐ Katalogschulung

Weiteführende Schulungen:

☐ Das geklebte Fenster
- ☐ Theorie ☐ Praxis

☐ RAL Baukörperanschluss
- ☐ Theorie ☐ Praxis

☐ OTTOFLEX-System
- ☐ Theorie ☐ Praxis

☐ Flügelüberdeckende Türfüllungen
- ☐ Theorie ☐ Praxis

Sonstige Themenwünsche:

Formular senden