



## 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  
 Lendplatz 36-37  
 8020 Graz  
 Tel: 0800 / 80 22 - 34  
 Fax: 0800 / 80 22 - 42  
 info@sysknowledge.at  
 www.sysknowledge.at

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: 0800 / 80 22 - 42  
 Sie erhalten in Kürze Ihre Bestätigung.