

Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich an für:

▶ Lehrgang Name

▶ Lehrgang Nr. ▶ Starttermin

per Mail: info@stz-itpm.de

per Post: Steinbeis-Transferzentrum IT-Projektmanagement
Favoritengärten 21, 71634 Ludwigsburg

Ihre Ansprechpartnerin bei Fragen: Carmen Hellmann

Mail: hellmann@stz-itpm.de Telefon: 07141 . 97 22 800

▶ Teilnehmeranschrift: _____

▶ Rechnungsanschrift (falls abweichend): _____

Vorname Name

Firma Name

Position/Abteilung

Abt./Ansprechpartner

Firma Name

Firma Straße

Firma Straße

PLZ und Ort

Firma PLZ und Ort

Ort/Datum

Telefon Festnetz / Mobil

E-Mail Firma

Stempel und Unterschrift

E-Mail privat

- ▶ Rechnung senden an
- Teilnehmer-Mailadresse
 - andere Mailadresse:
 - per Post an Rechnungsanschrift

▶ angestrebte Zertifizierung: Basis Level D
 Level C Level B ▶ Level D erlangt/rezertifiziert im Jahr

.....

Geburtsdatum des Teilnehmers: Unterschrift:

.....