

Anfrageformular Inhouse-Schulung

Firmendaten

Firma	
Straße, Hausnummer	
PLZ	Ort

Kontakt

Anrede	Titel
Vorname	Nachname
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	

Inhouseseminar

Seminar/Lehrgangs- Thema	
Ort <input type="checkbox"/> eigene Räumlichkeiten <input type="checkbox"/> Seminarräume der IHK Ulm <input type="checkbox"/> Noch offen	
Ungefähre Teilnehmeranzahl	Dauer der Schulung <input type="checkbox"/> 1 Tag <input type="checkbox"/> 2 Tage <input type="checkbox"/>
Abteilung/Position der Mitarbeiter (Auszubildende/Mitarbeiter/Führungskräfte)	
Gewünschter Schulungszeitraum/Terminwünsche	
Bemerkung	