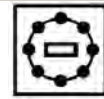

SCHULUNG UND WEITERBILDUNG



Anmeldung

Seminar: _____ vom _____ bis _____

Teilnehmer

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Land: _____

Telefon: _____ Geburtsdatum: _____

beschäftigt als: _____

Firma: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Land: _____

Telefon: _____ Durchwahl: _____

Fax: _____ E-Mail: _____

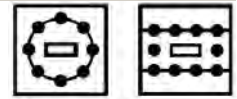
In welcher Funktion arbeiten Sie an BIHLER-Maschinen?

Wie lange arbeiten Sie schon an BIHLER-Maschinen?

Schwerpunkte, die behandelt werden sollen:

Name Ihres Sachbearbeiters für Weiterbildungsmaßnahmen:

SCHULUNG UND WEITERBILDUNG



Anreise

per Auto

per Bahn

per Flugzeug

bei Anreise per Bahn

Ankunft am:

Uhrzeit:

Bahnhof:

bei Anreise per Flugzeug

Ankunft am:

Uhrzeit:

Flughafen:

Möchten Sie das Mittagessen in unserer Kantine einnehmen?

Ja

Nein

Bitte füllen Sie das Formular aus und [senden](#) es per Mausklick zurück an Bihler

oder [drucken](#) Sie diese Seite aus und schicken sie an Fax-Nr. +49 (0)8368 1 89 31 76.