

TELEFAX

An/To: Devoteam Danet GmbH Fax: +49 – 6151 – 868 264
z. H. Frau Claudia Gültling Tel.: +49 – 6151 – 868 118
Gutenbergstraße 10
64331 Weiterstadt

Datum/Date: _____

**Anmeldung zur Schulung ISTQB Certified Tester
Foundation Level**

Wir melden folgende Person zur Schulung am _____ an:

Name, Vorname: _____

Firma: _____

Abteilung: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon / Fax: _____

Mobil: _____

Ergänzung: _____

Der Veranstaltungsort ist **Weiterstadt** bei Darmstadt.
Die Kosten betragen **1.395,00 €** zuzüglich MWSt. pro Teilnehmer.

Zertifizierungsprüfung gewünscht ja nein

Für die Zertifizierungsprüfung entstehen zusätzliche Kosten in Höhe von 200,00 €.

Rechnungsanschrift, falls abweichend von Adressdaten:

Firma: _____

Abteilung: _____

Name, Vorname: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

Unterschrift

**Bitte für jeden Teilnehmer ein separates Formular ausfüllen.
Mit der Unterschrift akzeptieren wir die Allgemeinen Vertragsbedingungen für Seminare.**