

ANFRAGEFORMULAR



Sehr geehrte Damen und Herren,

herzlich willkommen beim Anfrageformular für die Schulungen der W.E.S.T. GmbH. Damit wir Ihr Anliegen schnellstmöglich bearbeiten können, füllen Sie bitte alle Formularfelder vollständig aus und schicken uns das Dokument an folgende Adresse zu:

→ info@west-gmbh.com Firma, Standort:

1. Welche Schulungen benötigen Sie:	<input type="checkbox"/> Process Designer Basics
	<input type="checkbox"/> Process Simulate Basics
	<input type="checkbox"/> Process Simulate Robotics
	<input type="checkbox"/> Process Simulate Offline-Programmierung
	<input type="checkbox"/> eM-Power Installation und Administration

2. Sollen Schulungsinhalte kombiniert werden:	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
	Vorschlag:	

3. Welche Arbeitsumgebung interessiert Sie:	<input type="checkbox"/> BMW Group
	<input type="checkbox"/> Volkswagen AG / Audi AG o. Ä.
	<input type="checkbox"/> Andere

4. Vorkenntnisse der Schulungsteilnehmer:	<input type="radio"/> Keine	<input type="radio"/> Geringe	<input type="radio"/> Erweiterte
	<input type="checkbox"/> Robotik	<input type="checkbox"/> Offline-Programmierung	
	<input type="checkbox"/> ROBCAD	<input type="checkbox"/> DELMIA	

5. Teilnehmerzahl:			
--------------------	--	--	--

6. Sprache/n:	<input type="checkbox"/> Deutsch		
	<input type="checkbox"/> Englisch		

7. Wunschtermine für den Schulungsstart [KW]:	1.	2.	3.
---	----	----	----

Ort

Datum

W.E.S.T. GMBH • HINTER DER KIRCHE 3 • 64853 OTZBERG

TELEFON: +4961629627981 • FAX: +4961629627982

RECHTSFORM: GESELLSCHAFT MIT BESCHRÄNKTER HAFTUNG • SITZ DER GESELLSCHAFT: OTZBERG
AMTSGERICHT: DARMSTADT • HANDELSREGISTERNUMMER: HRB 33603 • GESCHÄFTSFÜHRER: RALF FEHMER
BANKVERBINDUNG: SPARKASSE DIEBURG • BIC: HELADEF1DIE • IBAN: DE74 5085 2651 0110 1233 61