

Unternehmen

Teilnehmer Vor- und Nachname

Funktion

Abteilung

E-Mail

Telefon/Fax

Postfach/Straße

PLZ/Ort/Land

Ihre interne Bestellnummer,  
falls vorhanden

## Abweichende Rechnungsanschrift

Unternehmen

Postfach/Straße

PLZ/Ort/Land

Walter-Bouhon-Straße 4  
D-90427 Nürnberg  
Fax +49 911 18 07 91-10  
[sales@ipcomm.de](mailto:sales@ipcomm.de)

Fragen zur Anmeldung?  
Telefon +49 911 18 07 91-0

Ihre Ansprechpartner  
Harald Kreidl -15  
Peter Felbinger -23

Die Behandlung folgender Themen wird explizit gewünscht:

### Termin und Ort

**9. Mai 2018, Nürnberg**

Schulungsbeginn 9.00 Uhr

Walter-Bouhon-Straße 4  
90427 Nürnberg

### Konditionen

**Teilnehmerbetrag 600,00 € zzgl. MWST**

(einschließlich Schulungsunterlagen, Getränke, Verpflegung)

Da die Teilnehmerzahl begrenzt ist, erhalten Sie bis spätestens 15 Tage vor der Veranstaltung eine verbindliche Teilnahmebestätigung.  
Bei Absagen ab dem 13. Kalendertag vor Veranstaltungsbeginn berechnen wir 50 %, bei Absagen ab dem 7. Kalendertag vor Veranstaltungsbeginn 80 % des Teilnahmebeitrags.

Datum

Signatur

**Datenschutzhinweis:** Ihre Daten werden zum Zweck der Organisation und Rechnungsstellung der Schulung sowie der Bewerbung durch die IPCOMM GmbH erhoben und elektronisch gespeichert. Wenn Sie zukünftig keine Informationen und Angebote mehr erhalten möchten, können Sie der Verwendung Ihrer Daten durch uns jederzeit widersprechen.

**Geschäftsführer** - General Manager

Artur Votteler

**Bankverbindung** - Banking Arrangements

HypoVereinsbank Erlangen  
IBAN: DE68 7632 0072 0378 7126 02  
BIC: HYVEDEMM417

**Sitz der Gesellschaft** – Headquarters

D-90427 Nürnberg  
Amtsgericht Nürnberg: HR B 31759  
UST-IDNR.: DE813859506

