



Antwort-Fax

Datum: _____

Anzahl Seiten (inkl. dieser Seite): 1

Cisco Networking Academy
CCAI Herr Lohmann

Wiesenstrasse 20
8646 Hildburghausen

Tel: 03685 794510

Fax: 03685 794545

Anmeldung zum Kurs „Berufsbegleitende Ausbildung zum Cisco Certified Network Associate“

Bitte reservieren Sie mir einen Kursplatz für den Lehrgang CCNA-2010-01:

- Kursdatum: **08. Februar 2010 bis 18. Juni 2010**
Kurstag: Dienstag und Donnerstag
Zeit: 15:00 – 21:00
Kurskosten: EUR 2,500.-- (inkl. Kursunterlagen und Prüfungsgebühren)

Die Anzahl der Teilnehmer ist auf 10 Personen beschränkt. Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge des Eingangs berücksichtigt. Die Abmeldung kann bis einen Monat vor Kursbeginn kostenlos erfolgen. Ich anerkenne, dass mir bei späterer Abmeldung die volle Kursgebühr verrechnet wird.

- Ich habe noch Fragen, bitte kontaktieren Sie mich.

Vorname _____

Name _____

Firma/Institution _____

Adresse _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

Mobil _____

eMail _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Ich habe durch _____ von diesem Lehrgang erfahren