

Schulungs-Anmeldeformular

Name	Vorname	Unternehmen
Straße/Nr.	PLZ	Ort
Telefon	Email	

Zu folgender Veranstaltung:

<input type="checkbox"/>	UCS-Technikschulung	
<input type="checkbox"/>	Univention Spezialschulung	
	Zum Thema:	Am: _____
		Am: _____

melde ich folgende Teilnehmer an:

	Name	Vorname	Unternehmen	E-Mail
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Der Schulungsvertrag gilt als abgeschlossen, wenn der Schulungsteilnehmer eine schriftliche Auftragsbestätigung bekommen hat.

1. Bei weniger als fünf Anmeldungen behält sich die Univention GmbH vor, die Schulung abzusagen.*
2. Bei durch die Univention GmbH unverschuldeter Verhinderung des Trainers (z. B. durch Krankheit), wird sich die Univention GmbH bemühen einen geeigneten Ersatztrainer zu stellen. Falls dies nicht gelingt, kann sie die Schulung absagen.
3. Bei Absage einer Schulung werden den Teilnehmern Ersatztermine angeboten, eine Entschädigung für den Ausfall der Schulung ist ausgeschlossen.

*Bei der LDAP/Kerberos Schulung gilt dies bei weniger als 2 Anmeldungen.

_____ Unterschrift

Für Standardschulungen gelten die allgemeinen Geschäftsbedingungen der Univention GmbH für Standardschulungen.