

Anmeldeformular VDA QMC Veranstaltungen



Qualitäts Management Center
im Verband der Automobilindustrie

(Seminare, Prüfungsvorbereitungstage und Qualifikationskurse – nicht 3rd party-Prüfungen nach ISO/TS 16949 und VDA 6.x !)

Bitte gut leserlich in Druckschrift ausfüllen und per Fax übersenden an: +49 (0) 30 / 89 78 42 - 605

Veranstaltungsdaten		
Veranstaltungstitel: _____		
Veranst.-Nr.: ID _____	Datum: _____	Ort: _____
Veranstaltungstitel: _____		
Veranst.-Nr.: ID _____	Datum: _____	Ort: _____
Veranstaltungstitel: _____		
Veranst.-Nr.: ID _____	Datum: _____	Ort: _____

Teilnehmerdaten - Privatanschrift		
<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	Geburtsdatum: _____
Nachname: _____		Vorname: _____
Straße: _____		PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____		E-Mail: _____

Rechnungsstellung an		
<input type="checkbox"/> Firmenanschrift	<input type="checkbox"/> Privatanschrift	<input type="checkbox"/> andere

Firmendaten - Firmenanschrift		
Firmenname: _____		
Straße: _____		Post-/Brieffach: _____
PLZ: _____	Ort: _____	Land: _____
Abteilung: _____		Ansprechpartner: _____
Telefon: _____		Mobiltelefon: _____
Fax: _____		E-Mail: _____

Anschrift für Rechnungsstellung – weder Privat- noch Firmenanschrift		
Lieferantenummer: _____		Firma: _____
Straße: _____		Post-/Brieffach: _____
PLZ: _____	Ort: _____	Land: _____
Besteller/in: _____		Abteilung: _____
Bestell-Nr./Auftrags-Nr.: _____		

Ort/Datum: _____ Unterschrift _____

Mit Ihrer Unterschrift erkennen Sie die Anmelde- und Zahlungsmodalitäten sowie die Prüfungsordnung des VDA QMC an. Wir weisen darauf hin, dass sämtliche personengebundene Daten nur für VDA QMC interne Zwecke genutzt und nicht an Dritte weitergereicht werden.