

A n m e l d e f o r m u l a r

Bildungseinrichtung:

Bildungsakademie Hannover GmbH
 Vahrenwalder Str. 271 | 30179 Hannover
 Telefon: 0511 / 67 66 48 15 | Telefax: 0511 / 67 66 48 14

Teilnehmer/in:

Vor- und Nachname	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon / Mobil	
E-Mail	
Firmenanschrift	

Zertifikatskurse:

<input type="checkbox"/> Microsoft Office Specialist Core (MOS)	<input type="checkbox"/> Microsoft Office Specialist Master (MOS)
<input type="checkbox"/> Cisco Administration (CCENT)	<input type="checkbox"/> Cisco Administration (CCNA)
<input type="checkbox"/> Linux Administration (LPIC-1)	<input type="checkbox"/> Windows Server Administration (MCSA 2016)

Ich möchte beginnen im:

<input type="checkbox"/> Beginn ab April 20_____	<input type="checkbox"/> Beginn ab Oktober 20_____
--	--

Hiermit melde ich mich für das oben genannte Seminar an. Bitte senden Sie mir den erforderlichen Vertrag zu.

Mit dieser Anmeldung haben Sie einen Platz in dem oben markierten Kurs fest reserviert.

 Ort, Datum Unterschrift Teilnehmer/in

Sie können uns das Anmeldeformular via Email an kontakt@ba-hannover.de oder per Post an folgende Adresse zukommen senden: