

**Bitte um Kontaktaufnahme  
Praxisschulung vor Ort – in Ihrer Praxis / in Ihrem Labor**



**Ich interessiere mich unverbindlich für eine Schulung vor Ort zu folgenden Themen:**

--

<b>Name, Vorname</b>	<b>E-Mail</b>	<b>Telefon</b>

Die **Gebühr beträgt € 100.- pro Stunde zzgl. MwSt.**, unabhängig von der Teilnehmerzahl. Die Minstdauer beträgt 3 Stunden. Berechnet wird nur die Schulungszeit zzgl. Bahnfahrt 2.Klasse von Essen zum Schulungsort und zurück, nicht aber die Reisezeit.

Eine Stornierung ist bis 2 Tage vor der Schulung kostenlos möglich.

Praxis / Klinik: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich habe die Datenschutzerklärung [aurosan.de/datenschutz](https://www.aurosan.de/datenschutz) gelesen und bin mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten einverstanden.

Rechnungsanschrift (falls abweichend):	Datum / Unterschrift und Stempel
--	----------------------------------

**>> Bitte per Fax an +49 201 21961-731 oder per E-Mail an: [service@aurosan.de](mailto:service@aurosan.de) <<**