

Öffnungszeiten:

Montag bis Donnerstag von 09:00Uhr bis 12:00Uhr und von 13:30Uhr bis 16:30Uhr

Freitag geschlossen!

Wichtig: Bitte nehmen Sie die Anmeldung zum Test bis 48h vor dem gewünschten Termin vor. Stornierungen sind nur bis spätestens 24h vor dem von uns bestätigten Termin möglich. Bei Änderungen oder Stornierungen nach diesem Zeitpunkt wird die volle Testgebühr in Rechnung gestellt.

Gern übernehmen wir Ihre **Abwicklung der Testanmeldung** (Anmeldung, Buchung, Bestätigung und ggf. Umbuchung) für eine Bearbeitungsgebühr von 20,00 €.

| | | | |
|--|--|---|------|
| Name: | | Vorname: | |
| Hersteller | | <input type="checkbox"/> Microsoft ID: _____ | |
| | | <input type="checkbox"/> Novell ID: _____ | |
| | | <input type="checkbox"/> Cisco ID: _____ | |
| | | <input type="checkbox"/> sonstiges ID: _____ | |
| Test-Titel; Test-Sprache | | | |
| Test-Nr. | | | |
| Gewünschter Termin (Datum, Uhrzeit) | | | |
| Zahlungsweise für Privatperson | | | |
| (Bitte beachten Sie, dass für Privatpersonen nur eine Barzahlung möglich ist) | | | |
| <input type="checkbox"/> Ich bin Privatperson und bezahle den Test in bar vor Prüfungsbeginn | | | |
| Straße: | | PLZ: | Ort: |
| Telefon-Nr. (privat): | | E-Mail (privat): | |
| Zahlungsweise für Firmen | | | |
| <input type="checkbox"/> Meine Firma übernimmt die Rechnung. Die Rechnungsanschrift lautet: | | | |
| Firma: | | | |
| Straße: | | | |
| PLZ: | | Ort: | |
| Telefon-Nr.: | | E-Mail: | |
| Zahlungsweise per Voucher | | <input type="checkbox"/> Ich löse vor Prüfungsbeginn den Voucher Nr. _____ ein. | |

Senden Sie uns Ihre Testanmeldung:

per E-Mail an:

✉ susanne.sattler@profindis.de

oder per FAX an:

☎ **07243 9475807**

Datum: _____

Unterschrift: _____