

Anmeldeformular für Kurse in Köln



Bitte per E-Mail an info@inaut.de

Teilnehmer

Anrede: _____

Name, Vorname: _____

E-Mail: _____

Gewünschten Kurs/Kurse bitte ankreuzen

Termine September	Kursname	Preis pro Teilnehmer
<input type="checkbox"/> 07.09. – 09.09.	STEP7 V5.6 Grundkurs	€ 980,00 zzgl. MwSt.
<input type="checkbox"/> 14.09. – 17.09.	TIA V15 Grundkurs	€ 1.280,00 zzgl. MwSt.
<input type="checkbox"/> 21.09. – 23.09.	STEP7 V5.6 Aufbaukurs	€ 980,00 zzgl. MwSt.
<input type="checkbox"/> 28.09. – 30.09.	TIA V15 Umsteigerkurs von STEP7 CLASSIC	€ 980,00 zzgl. MwSt.

Termine Oktober	Kursname	Preis pro Teilnehmer
<input type="checkbox"/> 05.10. – 07.10.	Fehlersuche Teil 1: Aus dem „Effe“ Fehler suchen, analysieren und beheben	€ 980,00 zzgl. MwSt.
<input type="checkbox"/> 26.10. – 27.10.	TIA V15 Aufbaukurs kompakt	€ 680,00 zzgl. MwSt.
<input type="checkbox"/> 28.10. – 29.10.	Fehlersuche kompakt: Intensives Fehlersuchetraining mit STEP7 V5.6	€ 680,00 zzgl. MwSt.

Termine November/Dezember	Kursname	Preis pro Teilnehmer
<input type="checkbox"/> 02.11. – 04.11.	Fehlersuche Teil 2: SIMATIC SPS „Rotlicht“-Kurs Erweiterte Fehlersuche/-behebung mit Bussystemen vom Panel und Sensor bis zum Aktor	€ 980,00 zzgl. MwSt.
<input type="checkbox"/> 12.11. – 13.11.	S7 und TCP/IP Verbindungen, Kommunikation unter STEP7 CLASSIC und TIA V15.1 (Neu!)	€ 680,00 zzgl. MwSt.
<input type="checkbox"/> 16.11. – 18.11.	STEP7 V5.6 Grundkurs	€ 980,00 zzgl. MwSt.
<input type="checkbox"/> 23.11. – 26.11.	TIA V15 Grundkurs	€ 1.280,00 zzgl. MwSt.
<input type="checkbox"/> 30.11. – 01.12.	SINAMICS G120 mit TIA V15 und SIMATIC STEP7 CLASSIC (Neu!)	€ 680,00 zzgl. MwSt.
<input type="checkbox"/> 02.12. – 04.12.	TIA V15 Safety Einsteigerkurs	€ 980,00 zzgl. MwSt.
<input type="checkbox"/> 10.12. – 11.12.	Umstellung und Portierung von STEP7 CLASSIC nach TIA Portal V15	€ 680,00 zzgl. MwSt.

Kursort: Inaut GmbH, Vitalisstraße 100, 50827 Köln (Kurszeiten: 7:30 bis ca. 15:30 Uhr)

Firmenanschrift

Firma: _____

Tel: _____

Straße und Nr.: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Zeichnungsberechtigte(r)

Name, Vorname: _____

E-Mail: _____

Abteilung: _____

Bestellnummer: _____

Ort und Datum

Unterschrift Zeichnungsberechtigte(r)