

# Anmeldung

Hiermit melde ich zur CCI-Schulung (bitte gewünschte Schulung auswählen)\*

folgende Person(en):

Name*	Vorname*	email*	Firma

\* Pflichtfeld

verbindlich an.

Mir ist bekannt, dass ich bis maximal 14 Tage vor der Schulung die Teilnahme unentgeltlich stornieren kann.

Kontaktdaten des Anmelders (für evtl. Rückfragen):

Name\*

Vorname\*

Straße und Hausnummer\*

PLZ und Ort\*

email-Adresse\*

Telefon

\* Pflichtfeld

## Anmeldung bitte per email an:

Competence Center ISOBUS e. V.  
 z. Hd. Herrn Christoph Pinkepank  
 Albert-Einstein-Str. 1  
 49076 Osnabrück  
 email: [cci.schulungen@cc-isobus.com](mailto:cci.schulungen@cc-isobus.com)

Telefon für Rückfragen: 0541-507980-14 (Herr Pinkepank)