**Lindab CADvent® Aufbau-Schulung**

**Unverbindliches Anmeldeformular**

Ich habe Interesse an einer CADvent-Aufbau-Schulung (# = erforderliche Angaben)

1. # Firma: 
2. # Vor-/ Name: 
3. # Straße: 
4. # Plz Ort: 
5. Postfach: 
6. # Telefon: 
7. Telefax: 
8. # Email: 
9. Ich/wir verwenden Windows Version: 
10. # Ich/wir verwenden AutoCAD Version: 
11. Wir sind: [ ] Ing.-Büro [ ]  Ausführende [ ]  Andere
12. # Meine Erfahrungen mit AutoCAD (1 = sehr gut / 5 = sehr schlecht):

 [ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 [ ]  4 [ ]  5

1. # Meine CADvent® Vorkenntnisse (1 = sehr gut / 5 = sehr schlecht):

 [ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 [ ]  4 [ ]  5

1. Mein Wunschtermin: 

(voraussichtliche Schulungstermine finden Sie im Internet unter [www.lindab.de](http://www.lindab.de) – ITline – Schulung)

*Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt an:*

Lindab GmbH

LindabITline-Team

Carl-Benz-Weg 18

D-22941 Bargteheide

Fax: 04532 2859-4428

E-mail: CADvent@lindab.de