



**Mitutoyo Deutschland GmbH**  
 Borsigstraße 8-10  
 41469 Neuss  
 Tel. 02137-102 172  
 Fax: 02137-102 357  
 eMail a.bergmann@mitutoyo.de

## BESTELL - UND ANMELDEFORMULAR

Wir bestellen auf Basis der Allgemeinen Geschäftsbedingungen für Werk- und Dienstleistungen der Mitutoyo Deutschland GmbH sowie ergänzend die Allgemeinen Geschäftsbedingungen für Ausbildungs- und Trainingsleistungen der Mitutoyo Deutschland GmbH, die Sie in der jeweils gültigen Fassung im Internet unter [WWW.MITUTOYO.DE](http://WWW.MITUTOYO.DE) einsehen können den folgenden Lehrgang:

**Kundenanschrift oder Firmenstempel:**

**Ansprechpartner:**

NAME: \_\_\_\_\_  
 ABTEILUNG: \_\_\_\_\_  
 TEL: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_  
 EMAIL: \_\_\_\_\_

Wir sind korporatives Mitglied im Aukom e.V.

**Hiermit möchten wir uns für folgenden Lehrgang anmelden:**

- AUKOM Stufe 1 (Bediener)      4-tägiger Kurs       nur Prüfung inkl. Unterlagen
- AUKOM Stufe 2 (Anwender)      5-tägiger Kurs mit dem Schwerpunkt:
  - taktile Sensoren       Bildverarbeitung       optische Abstandssensoren
- Prüfung AUKOM 1 wurde abgelegt am: \_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_
- AUKOM Stufe 3 (Experte)      5-tägiger Kurs zzgl. 3 Tage Form und Lage
- Prüfung AUKOM 2 wurde abgelegt am: \_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_

**Termin:**      KW: \_\_\_\_\_      vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

**Schulungsort:**     Leonberg     Neuss     Hamburg     Ingolstadt     vor Ort beim Kunden

**Anzahl der Teilnehmer:**      \_\_\_\_\_      **Auftragsnummer:**      \_\_\_\_\_

**Vor- und Zuname des Teilnehmers:**      **Geburtstag:**    **Geburtsort:**    **Aukom-Mitglied**

1. \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_     

2. \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_     

**Lehrgangskosten:** \_\_\_\_\_ € + MwSt.      **Unterlagen/Prüfung:** \_\_\_\_\_ € + MwSt.

Angebotsnummer Mitutoyo: \_\_\_\_\_

**Bemerkung:** \_\_\_\_\_

Unterschrift Kunde \_\_\_\_\_