



Individualtraining

Erstkontakt über die REMIRA-Website

* Erforderlich

* Dieses Formular wird Ihren Namen aufzeichnen. Bitte tragen Sie Ihren Namen ein.

Kontaktdaten

1. Andrede | title *

- Frau
- Herr
- Divers

2. Name | surname *

3. Vorname | forename *

4. Unternehmensname | company name *

5. E-Mail (geschäftlich) | business mail *

6. Telefonnummer (geschäftlich) | business telephone number *

Informationen zum Individualtraining

7. Warum haben Sie Interesse an unserem Individualtraining? | Why are you interested in our individual training? *

8. Was ist Ihre Zielsetzung? Was erhoffen Sie sich von dem Individualtraining? | What is your objective? What do you hope to achieve with the individual training? *

9. Für welche(n) Bereich(e) interessieren Sie sich? | What field(s) are you interested in? *

- planning
- purchasing
- manufacturing
- transportation
- warehousing
- commerce

10. Wissen Sie bereits, für welche(s) unserer Produkte Sie ein Individualtraining wünschen? Wenn ja, welche(s)? | Do you already know for which product(s) of ours you would like to receive individual training? If so, which one(s)? *

11. Bitte geben Sie die ungefähre Teilnehmerzahl und den ungefähren Schulungszeitraum an. | Please indicate the approximate number of participants and the approximate training period. *

12. Vielen Dank! Ein Education-Expert wird sich zeitnah mit Ihnen in Verbindung setzen. | Thank you! An education expert will contact you in a timely manner.

Dieser Inhalt wurde von Microsoft weder erstellt noch gebilligt. Die von Ihnen übermittelten Daten werden an den Formulareigentümer gesendet.