



**WIRTGEN
GROUP**

- WIRTGEN**
 VÖGELE
 HAMM
 KLEEMANN
 SONSTIGE /
 OTHER

**SCHULUNGS-
ANFRAGE**

**TRAINING
REQUEST**

Niederlassung / Händler
Subsidiary/Dealer

Kunde: Customer:	Kundennr.: Customer no.:
Straße: Street:	Kontaktperson: Contact person:
PLZ / Ort: ZIP Code/Town:	Telefon: Phone:
Land: Country:	E-Mail: E-mail:

Maschinentyp / Baureihe: Machine type/Series:			
Maschinenschulungen Machine trainings		Anwendungsschulungen Application trainings	
<input type="checkbox"/> M1 Bedienung M1 Operation		<input type="checkbox"/> AWT Anwendung AWT Application	
<input type="checkbox"/> M2 Wartung M2 Maintenance		<input type="checkbox"/> Elektrik Electrics	
<input type="checkbox"/> M3 Technik M3 Technology		<input type="checkbox"/> Hydraulik Hydraulics	
		<input type="checkbox"/> Nivellierung Levelling	
		<input type="checkbox"/> AutoPilot AutoPilot	
		<input type="checkbox"/> Motoren Engines	
		<input type="checkbox"/> HCQ HCQ	
Sonstige Schulungswünsche: Other training needs:			
Zielgruppe Target group			
Kunde: Customer:		Niederlassung / Händler: Subsidiary/Dealer:	
<input type="checkbox"/> Bediener Machine operator		<input type="checkbox"/> Servicetechniker Service technician	
<input type="checkbox"/> Werkstattpersonal Workshop personnel		<input type="checkbox"/> Werkstattpersonal Workshop personnel	
<input type="checkbox"/> Andere: Other:			
Schulungsdetails Training details			
Schulungsort: Training location:			
Wunschzeitraum: Requested time period:		von: from:	
		bis: to:	
Feiertage vor Ort (im gewünschten Zeitraum): Public holidays (within the requested time period):			
Anzahl der Teilnehmer (pro Schulung begrenzt): Number of participants (limited per training):			
Teilnehmersprache: Language of participants:		<input type="checkbox"/> deutsch german	
		<input type="checkbox"/> englisch english	
		<input type="checkbox"/> sonstige: other:	
Anmerkungen (bspw. Vorkenntnisse der Teilnehmer, Berufserfahrung der Teilnehmer in Jahren): Remarks (for example previous knowledge of participants, professional experience of participants in years):			
Datum, Unterschrift: Date, signature:			
Antwort per Fax oder E-Mail Reply by fax or E-mail			

WIRTGEN GmbH CTT Centre for Training and Technology Telefon/Phone: +49 2645 / 131-0 Telefax: +49 2645 / 131 256 E-Mail: training@wirtgen.de Internet: www.wirtgen.de/schulungen www.wirtgen.de/training	JOSEPH VÖGELE AG CTT Centre for Training and Technology Telefon/Phone: +49 621/81 05 255 Telefax: +49 621/81 05 690 E-Mail: training@voegele.info Internet: www.ctt-training.info	HAMM AG CTT Centre for Training and Technology Telefon/Phone: +49 9631/80-0 Telefax: +49 9631/80 138 E-Mail: training@hamm.eu Internet: www.hamm.eu/ctt	KLEEMANN GmbH CTT Centre for Training and Technology Telefon/Phone: +49 7161/206-0 Telefax: +49 7161/206 100 E-Mail: training@kleemann.info Internet: www.kleemann.info
--	---	---	---