

Schulungsvereinbarung

zwischen

security@work GmbH
Bleichereistrasse 35
73066 UHINGEN

und

Auftraggeber _____

Kundennummer _____

Ansprechpartner _____

Schulungstyp _____

Datum/Uhrzeit _____

Schulungsort _____

Teilnehmerzahl _____

Teilnehmernamen _____

Bei einer Absage der Schulung innerhalb einer der nachstehenden Fristen behalten wir uns vor Ihnen die folgenden prozentualen Sätze des Gesamtbetrages in Rechnung zu stellen

Prozentsatz in %	Werktage vor der Schulung
100	0-5
60	6-10
40	11-20

Ort, Datum

Unterschrift Kunde
und Name in Druckbuchstaben