

Bitte faxen an: +43-2236-21081

Firmenname:

Vorname:

Nachname:

	ÖSTERREICH (Deutsch)	ÖSTERREICH (Englisch)	USA (Englisch)	SINGAPUR (Englisch)
OverView AFP Designer Workshop	€ 1500 <input type="checkbox"/> April 7-9 <input type="checkbox"/> November 3-5	€ 1500 <input type="checkbox"/> Mai 26-28 <input type="checkbox"/> Oktober 27-29	USD 1700 <input type="checkbox"/> Februar 3-5 <input type="checkbox"/> Mai 19-21 <input type="checkbox"/> Oktober 6-8	USD 1700 <input type="checkbox"/> Februar 1-3 <input type="checkbox"/> Oktober 4-6
Papyrus Designer/DocEXEC Workshop	€ 1900 <input type="checkbox"/> Februar 8-12 <input type="checkbox"/> April 19-23 <input type="checkbox"/> September 20-24 <input type="checkbox"/> Nov./Dez. 29-3	€ 1900 <input type="checkbox"/> März 8-12 <input type="checkbox"/> Sept./Okt. 27-1 <input type="checkbox"/> November 8-12	USD 2100 <input type="checkbox"/> Februar 8-12 <input type="checkbox"/> Mai 10-14 <input type="checkbox"/> August 23-27 <input type="checkbox"/> November 15-19	USD 2100 <input type="checkbox"/> März 1-5 <input type="checkbox"/> September 20-24
Papyrus Output Management Workshop	€ 1900 <input type="checkbox"/> April 12-16 <input type="checkbox"/> Oktober 18-22	€ 1900 <input type="checkbox"/> Mai/Juni 31-4 <input type="checkbox"/> Dezember 13-17	USD 2100 <input type="checkbox"/> April 19-23 <input type="checkbox"/> September 20-24	USD 2100 <input type="checkbox"/> März 15-19 <input type="checkbox"/> Sept./Okt. 27-1
Papyrus Objects Administrator Workshop	€ 1900 <input type="checkbox"/> Februar 22-26 <input type="checkbox"/> Juni 7-11 <input type="checkbox"/> Oktober 18-22	€ 1900 <input type="checkbox"/> January 25-29 <input type="checkbox"/> Mai 10-14 <input type="checkbox"/> September 6-10 <input type="checkbox"/> November 15-19	USD 2100 <input type="checkbox"/> März 15-19 <input type="checkbox"/> Oktober 18-22	
Papyrus Objects Entwickler Workshop	€ 1900 <input type="checkbox"/> März 1-5 <input type="checkbox"/> Juni 14-18 <input type="checkbox"/> Oktober 25-29	€ 1900 <input type="checkbox"/> Februar 1-5 <input type="checkbox"/> Mai 17-21 <input type="checkbox"/> September 13-17 <input type="checkbox"/> November 22-26	USD 2100 <input type="checkbox"/> März 22-26 <input type="checkbox"/> Oktober 25-29	
Papyrus Experten Workshop	€ 1900 * <input type="checkbox"/> März 15-19 <input type="checkbox"/> Juni 21-25 <input type="checkbox"/> Oktober 11-15	€ 1900 * <input type="checkbox"/> März 22-26 <input type="checkbox"/> Oktober 4-8	USD 2100 * <input type="checkbox"/> April 26-30 <input type="checkbox"/> Sept./Okt. 27-1	USD 2100 * <input type="checkbox"/> März 15-19 <input type="checkbox"/> Oktober 11-15
Papyrus Capture Workshop	€ 1900 ** <input type="checkbox"/> März 8-12 <input type="checkbox"/> Juni/Juli 28-2 <input type="checkbox"/> Nov./Dez. 29-3	€ 1900 ** <input type="checkbox"/> Februar 15-19 <input type="checkbox"/> Juni 7-11 <input type="checkbox"/> Oktober 11-15	USD 2100 ** <input type="checkbox"/> Datum auf Anfrage	USD 2100 ** <input type="checkbox"/> Datum auf Anfrage
Papyrus Zertifizierung	€ 500/USD 600 <input type="checkbox"/> Jänner 25 in Österreich <input type="checkbox"/> April 23 in deutscher und <input type="checkbox"/> September 10 englischer Sprache			

*) **Modulpreise:** Modul 1: € 900/USD 1000 ; Modul 2: € 1350/USD 1500

) **Optionale Zusatztrainings: Papyrus Capture FixForm Extraction: € 900/USD 1000
 Papyrus Capture FreeForm® Extraction: € 900/USD 1000

Unterschrift:

Datum:

Bitte faxen an: +43-2236-21081

ISIS Schulungs Zentren:	Europa/Österreich	Nord Amerika	Asia Pacific
E-Mail: workshops@isis-papyrus.com	ISIS Marketing Service GmbH Alter Wienerweg 12 A-2344 Maria Enzersdorf Österreich	ISIS Papyrus America, Inc. 301 Bank St. Southlake, TX 76092 USA	ISIS Papyrus Asia Pacific Pte Ltd 9 Temasek Blvd. #15-03 Suntec City Tower 2 Singapur 038989
Anmeldung Online: www.isis-papyrus.com/training	T: +43-2236-27551 F: +43-2236-21081	T: 817-416-2345 F: 817-416-1223	T: +65-6339-8719 F: +65-6336-6933

ANMELDUNG

Anrede: _____ Vorname: _____ Nachname: _____

E-Mail: _____

Telefon Nr.: _____ Fax Nr.: _____

Firmenname: _____

Adresse/Straße: _____

Stadt: _____ Postleitzahl: _____

Land: _____

Abteilung: _____

VERRECHNUNG

Firmenname: _____

Rechnungskontakt: _____

Abteilung: _____

Bestellnummer: _____

Adresse/Straße: _____

Stadt: _____ Postleitzahl: _____

Land: _____

VAT Nr. (EU): _____

Teilnehmer: _____

Hotelreservierung: _____ von: _____ bis: _____

Bitte kennzeichnen Sie die ausgewählten Workshops auf Seite 1 und unterfertigen Sie die Anmeldung mit Unterschrift und Datum:

Unterschrift: _____ Datum: _____