

INSCHRIJFFORMULIER SAP CERTIFICERINGSACTIE PARTNERSPECIFIEK EVENT

Tel.: 073 – 6457926 - Fax: 073 – 6457590 - E-mail: elise.van.haren@sap.com

Bedrijfsgegevens

Bedrijfsnaam:	Factuuradres indien afwijkend:
Adres:	
T.a.v.	T.a.v.
Telefoon:	Telefoon:
Fax:	Fax:
E-mail:	E-mail:
Order/kostenplaatsnummer:	
SAP klantnummer*)	
<small>*)Indien u nog geen SAP klantnummer hebt verzoeken wij u vriendelijk hier het BTW- en Kamer van Koophandel-nummer te noteren.</small>	

Datum partnerspecifiek event:
(Adres:.....)

Inschrijving (aantal deelnemers min. 10 en max. 15):

#	Testcode	Naam consultant (achternaam + initialen)	S-nummer*):
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

*) Indien eerder gecertificeerd, svp S-nummer vermelden.

Datum:

Handtekening (voor inschrijving en akkoord met de
Algemene Voorwaarden SAP Education):

Annulering:

Annulering van dit event bij SAP Nederland B.V. is kosteloos indien schriftelijk en uiterlijk 10 werkdagen voor aanvang van het betreffende event.