



Anmeldung Lean Spezialist

Hiermit melde ich mich/meinen Mitarbeiter zur Teilnahme an der
Schulungsmaßnahme für Mitarbeiter in Kurzarbeit (bitte Titel einfügen)

Maßnahmennummer _____

am (bitte Datum angeben) _____ an.

Name | Vorname | Titel _____

Firma _____

Position | Abteilung _____

Unternehmensgröße (Mitarbeiterzahl) _____

Straße | Postfach _____

PLZ | Ort _____

Telefon | E-Mail | Fax _____

Kurzarbeit vom Unternehmen angemeldet seit: _____

Kurzarbeit für den oben genannten Mitarbeiter angemeldet seit _____
für _____ Prozent der Arbeitszeit.

Veranstaltungsort: Aditec-Gebäude | WZLforum an der RWTH Aachen |
Steinbachstr. 25 | 52074 Aachen

Seminargebühr: Die Seminargebühr beträgt €600.- für die fünftägige Schulungsmaßnahme. Darin enthalten sind Seminarunterlagen und die Prüfungsgebühr. Bitte zahlen Sie die Gebühr erst nach Erhalt der Rechnung.

Stornierung der Anmeldung durch den Teilnehmer: Der Teilnehmer kann die Anmeldung bis zu 7 Tage vor Schulungsbeginn kostenfrei stornieren. Etwaige gezahlte Teilnahmegebühren werden erstattet.

Erfolgt die Abmeldung weniger als 7 Tage vor Beginn der Schulungsmaßnahme, wird die volle Teilnahmegebühr fällig.

Stornierung durch den Anbieter: Der Anbieter kann das Seminar bis zu 7 Tage vor Schulungsbeginn absagen, wenn die erforderliche Teilnehmerzahl nicht erreicht wurde. Etwaige gezahlte Teilnehmergebühren werden in diesem Fall umgehend erstattet.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Lean Management Institut
Steinbachstr. 25 | 52074 Aachen
Tel.: +49 (241) 89 49 99 93
Fax: +49 (241) 89 49 99 94
schoemig@lean-management-institut.de
www.lean-management-institut.de

WZLforum an der RWTH Aachen
Steinbachstr. 25 | 52074 Aachen
Tel.: +49 (241) 80 23 614
Fax: +49 (241) 80 22 575
s.kaussen@WZL.rwth-aachen.de
www.WZLforum.rwth-aachen.de



Ausbildung Lean Specialist

Angaben zu den Zulassungsvoraussetzungen

Voraussetzung für die Teilnahme an der Ausbildung zum Lean Specialist ist ein abgeschlossenes Studium oder eine einschlägige Techniker-/ Meister-/ kaufmänn. Ausbildung plus drei Jahre einschlägige Berufserfahrung.

Maßnahme _____

Datum _____

Ort _____

Teilnehmer _____

Firma _____

Ausbildung

(Studium/Fachrichtung, Techniker-/ Meister-/ kaufmänn. Ausbildung/Fachrichtung

Abschluss der Ausbildung (Jahr) _____

Fachbezogene Berufserfahrung seit _____

bei folgenden Unternehmen: _____

Ich erkläre, dass meine Angaben zu den Zulassungsvoraussetzungen für die Ausbildung zum Lean Specialist der Wahrheit entsprechen. Die entsprechenden Nachweise lege ich auf Wunsch vor.

Ort, Datum

Unterschrift