

Anfrage für ein Inhouse-Seminar

Bitte senden an



Grubmühlerfeldstr. 54 | 82131 Gauting | Tel.: (+49) 89 / 89 34 18 - 0
Fax.: (+49) 89 / 89 34 18 10 | info@dr-schaab.de | www.dr-schaab.de

Name:	<input type="text"/>	Position:	<input type="text"/>
Firma:	<input type="text"/>	Straße:	<input type="text"/>
PLZ / Ort:	<input type="text"/>	Tel.:	<input type="text"/>
Fax:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>

Bitte senden Sie mir Informationen zu folgenden Themen:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Schnelle Kostensenkung in der Logistik | <input type="checkbox"/> Optimales Bestandmanagement |
| <input type="checkbox"/> Kosten senken und Leistung optimieren in der externen Logistik | <input type="checkbox"/> Effizientes Logistik-Controlling |
| <input type="checkbox"/> Grundlagen der Lagerorganisation und der Lagertechnik | <input type="checkbox"/> Outsourcing in der Logistik |
| <input type="checkbox"/> Optimale Gestaltung von Lager und Materialflusssystemen | <input type="checkbox"/> Frachtkosten senken |
| <input type="checkbox"/> Optimierung von Produktionsabläufen | |

In welchem Zeitraum soll das Seminar durchgeführt werden:

- | | | | | | |
|---------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Januar | <input type="checkbox"/> Februar | <input type="checkbox"/> März | <input type="checkbox"/> April | <input type="checkbox"/> Mai | <input type="checkbox"/> Juni |
| <input type="checkbox"/> Juli | <input type="checkbox"/> August | <input type="checkbox"/> September | <input type="checkbox"/> Oktober | <input type="checkbox"/> November | <input type="checkbox"/> Dezember |

Wie lange soll das Seminar dauern:

- | | | | |
|--------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Tag | <input type="checkbox"/> 2 Tage | <input type="checkbox"/> 3 Tage | <input type="checkbox"/> <input type="text"/> Tage |
|--------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|--|

Wie viele Mitarbeiter werden voraussichtlich teilnehmen:

- | | | | |
|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> 4-6 Mitarbeiter | <input type="checkbox"/> 6-10 Mitarbeiter | <input type="checkbox"/> 10-16 Mitarbeiter | <input type="checkbox"/> <input type="text"/> Mitarbeiter |
|--|---|--|---|

Schulungsräume:

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Schulungsräume mit Präsentationstechnik im Unternehmen vorhanden |
| <input type="checkbox"/> Schulungsräume sollen in Firmennähe gebucht werden |

Angebot bitte zusenden bis:

Weitere Anforderungen: