

# Anmeldung

## Ausbildung ECM – Auditor/in 2 nd Party

**Montag, 12.04.2027 (10:00 Uhr) – Freitag, 16.04.2027 (15:00 Uhr)**

**Ort: Loftstyle Hotel, Gradestraße 22, 30163 Hannover**

Hiermit melden wir folgende Teilnehmer zu der o. g. Ausbildung an:

### Teilnehmer

|                        |                        |                                               |
|------------------------|------------------------|-----------------------------------------------|
| _____<br>Vorname, Name | _____<br>E-Mailadresse | _____<br>Straße, Hausnummer, Postleitzahl Ort |
|------------------------|------------------------|-----------------------------------------------|

|                        |                        |                                               |
|------------------------|------------------------|-----------------------------------------------|
| _____<br>Vorname, Name | _____<br>E-Mailadresse | _____<br>Straße, Hausnummer, Postleitzahl Ort |
|------------------------|------------------------|-----------------------------------------------|

### Rechnungsempfänger

|                                   |                             |                           |
|-----------------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| _____<br>Unternehmen/Organisation | _____<br>Straße, Hausnummer | _____<br>Postleitzahl Ort |
|-----------------------------------|-----------------------------|---------------------------|

|                              |                         |                  |
|------------------------------|-------------------------|------------------|
| _____<br>Umsatzsteuer ID Nr. | _____<br>E-Mail-Adresse | _____<br>Telefon |
|------------------------------|-------------------------|------------------|

|                     |                                          |
|---------------------|------------------------------------------|
| _____<br>Ort, Datum | _____<br>Rechtsverbindliche Unterschrift |
|---------------------|------------------------------------------|

Die Anmeldung bitte bis **Freitag, den 12. Februar 2027** per E-Mail an [info@railq.de](mailto:info@railq.de)

Die Rechnung in Höhe von **2700,00 €/Teilnehmer** für die Ausbildung und die Zertifikatserstellung erhalten Sie nach erfolgter Anmeldung, die Zahlung der Ausbildungsrechnung ist bis zum 12.03.2027 erforderlich.  
Bei verspäteter Zahlung ist eine Teilnahme leider nicht möglich!

Nach erfolgreichem Abschluss der Schulung erhalten Sie eine Teilnahmebescheinigung. Zur Erlangung des Zertifikates als Auditor/in müssen Sie dann noch entsprechende Nachweise über durchgeführte Audits erbringen, näheres erfahren Sie während der Schulung.

### Hotelzimmerbedarf

Es wurde ein entsprechendes Zimmerkontingent (89,00 € pro Nacht, 18,90 € Frühstück) im Loftstyle Hotel vereinbart. Die Zimmer sind bis zum **26.03.2027** abrufbar.

Für die Reservierung der Hotelzimmer senden Sie bitte eine E-Mail an [info@hannover.loftstylehotels.de](mailto:info@hannover.loftstylehotels.de) und reservieren Sie unter dem Stichwort „RailQ“ .

### Gemeinsames Abendessen am 14.04.2027

Am 14.04.2027 wird um 19:00 Uhr ein gemeinsames Abendessen veranstaltet, deren Kosten in dem Rechnungsbetrag enthalten sind. Der Veranstaltungsort hierfür wird am ersten Ausbildungstag bekanntgegeben.

Anlage: Ausbildungsprogramm Stand 12.01.2026