

# aks-Schulungen für Techniker in Troisdorf 1. Halbjahr 2024

zur autorisierten Service-Fachkraft für aks-Produkte

# aks

Patientenlifter  
Pflegebetten  
Antidekubitussysteme

## Patientenlifter/Pflegebetten

- Mittwoch, 13.03.2024
- Donnerstag, 14.03.2024 ausgebucht
- Dienstag, 14.05.2024 ausgebucht
- Mittwoch, 12.06.2024
- Donnerstag, 13.06.2024

## Wechseldrucksysteme

- Mittwoch, 15.05.2024

**aks** Aktuelle Krankenpflege  
Systeme GmbH  
Antwerpener Straße 6  
D-53842 Troisdorf  
T +49 2241/9474-0  
F +49 2241/9474-88  
aks@aks.de  
www.aks.de

**Tagesseminar:** 09:00 Uhr bis 16:00 Uhr

Die Techniker-Schulung enthält viele praktische Übungen und Detailinformationen u.a. über die Durchführung einer Wartung nach Wartungsplan und über Reparaturen.

**Leistungsumfang** 1-tägiges Seminar, Seminarunterlagen, Zertifikat, Verpflegung

**Teilnehmerzahl** min. 6 Personen, max. 12 Personen

**Ort** aks GmbH, Antwerpener Straße 6, 53842 Troisdorf

**Infektionsschutz** Die zum Zeitpunkt der Veranstaltung geltende Corona-Schutzverordnung des Landes wird Ihnen kurz vor der Veranstaltung mitgeteilt.

**Teilnahmegebühr**

ohne Übernachtung	<b>139,00 €</b>
mit 1 Übernachtung	<b>238,00 €</b>
mit 2 Übernachtungen	<b>337,00 €</b>

Bitte kreuzen Sie einfach den gewünschten Termin an und nennen uns mit Ihrer Anmeldung per Fax oder E-Mail Ihre Teilnehmerzahl, Ihre Kundennummer sowie den/die Namen des/der Teilnehmer/s.

Die Anmeldung ist nach unserer Bestätigung verbindlich. Wir bitten Sie frühzeitig abzusagen, damit wir die freien Plätze neu vergeben können. Wir danken für Ihr Verständnis.

HRB 4197, AG Siegburg  
USt-IdNr. DE122650784  
Geschäftsführer: Murat Alioglu

### Ich/wir möchten

am Vortag

nach dem Schulungstermin

am Vortag und zwischen den beiden Schulungsterminen

- übernachten
- übernachten
- übernachten
- nicht übernachten

**Teilnehmer** (Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen\*)

Frau/Herr \_\_\_\_\_

Frau/Herr \_\_\_\_\_

Kontakt/Ansprechpartner

Telefonnummer

E-Mail

E-Mail an [aks@aks.de](mailto:aks@aks.de) oder

**Faxantwort an: +49 2241/9474-88**

Ihre aks-Kunden-Nr. \_\_\_\_\_

Firmenstempel:

Ort/Datum und Unterschrift