

UZIN EINSTEIGERKURS IM UZIN UTZ SCHULUNGSZENTRUM

16.04.2026 | 9:00-16:30 Uhr | UZIN UTZ Schulungszentrum, Dieselstraße 3, 89079 Ulm

19.10.2026 | 9:00-16:30 Uhr | UZIN UTZ Schulungszentrum, Dieselstraße 3, 89079 Ulm

Wir laden Sie herzlich ein zur Teilnahme am Einsteigerkurs im UZIN UTZ Schulungszentrum in Ulm.

SEMINARINHALTE

Bis 09:00 Uhr Anreise ins UZIN UTZ Schulungszentrum
Uzin Utz SE, Dieselstraße 3, 89079 Ulm

09:00 Uhr Begrüßung & Vorstellung von UZIN UTZ
und der Marke UZIN

09:15 Uhr **UZIN in Theorie und Praxis | Teil 1**

- Untergrund erkennen / prüfen
- Untergründe vorbereiten / Grundierung mit UZIN PE 360 / UZIN PE 280
- Risse überarbeiten mit UZIN RR 203 und KR 516
- Spachteln von Untergründen mit UZIN FusionTec

10:30 Uhr Kaffeepause | UZIN UTZ Schulungszentrum

10:45 Uhr **UZIN in Theorie und Praxis | Teil 2**

- Vinyl: Verkleben mit Nassbettkleber UZIN KE 66 und Trockenklebstoff Sigan Elements
- Nadelvlies verlegen und verkleben mit UZIN UZ 88

12:00 Uhr Mittagspause | UZIN UTZ Forum

13:00 Uhr **WOLFF in Theorie und Praxis | Teil 1**

- Untergründe vorbereiten, schleifen / fräsen mit Diamanten und der Bodenschleifmaschine WOLFF Neo 230

14:30 Uhr Kaffeepause | UZIN UTZ Schulungszentrum

14:45 Uhr **WOLFF in Theorie und Praxis | Teil 2**

- Nadelvlies: Nahtschnitt mit dem Greencut und die richtige Verlegetechnik
- Vinyl: Die richtige Raumeinteilung – Kreative Gestaltung mit Hilfe der Design Collection

16:15 Uhr Abschluss & Zusammenfassung

16:30 Uhr Ende der Veranstaltung & Abreise

**SCHULUNG INKL. SEMINARUNTERLAGEN
UND BEWIRTUNG
KOSTENLOS!**

Bitte melden Sie sich verbindlich an!

Die Teilnehmerzahl ist begrenzt.

UZIN EINSTEIGERKURS IM UZIN UTZ SCHULUNGSZENTRUM

ANMELDEFORMULAR

Ja, ich/wir nehme/n gerne teil am UZIN UTZ SEMINAR.

» Schicken Sie das ausgefüllte Formular einfach per E-Mail an: t.bernhard@jedele.de

Bitte Veranstaltungstermin ankreuzen:

16.04.2026 | UZIN UTZ Ulm – Anmeldeschluss 01.04.2026

19.10.2026 | UZIN UTZ Ulm – Anmeldeschluss 05.10.2026

Teilnehmer 1: Name, Vorname

kein Schwein vegetarisch

Allergien _____

Teilnehmer 2: Name, Vorname
(Pro Firma max. 2 Personen)

kein Schwein vegetarisch

Allergien _____

Firma

Name

Straße

PLZ/Ort

Datum

Unterschrift