

Anmeldeformular

Lehrgang DK95, ab April 2024 in Aarau

Frau Mann

AHV-Nr.	_____	Heimatort	_____
Name	_____	Vorname	_____
Strasse	_____	PLZ, Ort	_____
Mobile	_____		
E-Mail	_____		
Geburtsdatum	_____		
Erlerner Beruf	_____		
Arbeitgeber	_____		
Funktion	_____		
Strasse	_____	PLZ, Ort	_____
Telefon Geschäft	_____		

Zahlungsmodus	<input type="checkbox"/> Semester im Voraus	<input type="checkbox"/> 6x monatlich in Raten
Rechnungsadresse	<input type="checkbox"/> Privat	<input type="checkbox"/> Firma, _____
Darlehen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Gültigkeit der Anmeldung, sobald Sie schriftlich von der Kaderschule «gib» bestätigt ist.

Ich habe die Allg. Bedingungen dieser Anmeldung gelesen und bin einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift
