

Anmeldung Druck- und Medienkaufmann/-frau EFA

Frau Herr

Name _____ Vorname _____

Strasse _____

PLZ/Ort _____ Kanton _____

Erstsprache _____

AHV-Nr. _____

Heimatort _____ Nationalität _____

Tel. Privat _____ Tel. Geschäft _____

Mobile _____

E-Mail _____

Geburtsdatum _____

Erlerner Beruf _____

Arbeitgeber

Derzeitiger Arbeitgeber _____

Strasse _____ PLZ/Ort _____

Stellung/Funktion in der Firma _____

Zahlungsmodus

Semester im Voraus _____

6× monatlich in Raten _____

Darlehen in Höhe der Bundessubventionen

Ja gerne, ich möchte ein Darlehen beziehen _____

Nein _____

Rechnungsadresse

Privat _____ Firma _____

Die Anmeldung ist gültig, sobald sie schriftlich von der Kaderschule «gib» bestätigt ist.

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

Ort/Datum _____ Unterschrift _____