

# Anmeldung Publikationsmanager/in ED

Frau  Herr

Name  Vorname

Strasse

PLZ/Ort  Kanton

Erstsprache

AHV-Nr.

Heimatort  Nationalität

Tel. Privat  Tel. Geschäft

Mobile

E-Mail

Geburtsdatum

Erlerner Beruf

Bisherige Weiterbildung

## Arbeitgeber

Derzeitiger Arbeitgeber

Strasse  PLZ/Ort

Stellung in der Firma

## Zahlungsmodus

Semester im Voraus

8× 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