

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