



ANMELDUNG

Herbstsemester

Frühjahrssemester

Kurs _____

Semester _____

Kurstag/Zeit _____

Kursleitung _____

Frau Herr

Name _____

Vorname _____

evtl. Adresse c/o _____

Strasse, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon Privat _____

Telefon Mobile _____

E-Mail _____

Geburtsdatum _____

Muttersprache _____

Nationalität _____

Rechnungsadresse (bitte angeben, wenn abweichend von obiger Adresse)

Name/Vorname oder Firma _____

Strasse, Nr. _____ PLZ, Ort _____

Stempel und Unterschrift der Firma _____

Ich bin in der Ausbildung als (Lehrberuf) _____

und besuche folgende Berufsfachschule: AGS SfG BFS

andere Schule (Name) _____ Kanton _____

Adresse des Lehrbetriebs _____

ACHTUNG: Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge des Eingangs berücksichtigt. Die Teilnehmenden erhalten eine Anmeldebestätigung und werden ohne Gegenbericht am ersten Kurstag im Unterricht erwartet. **Abmeldungen müssen schriftlich erfolgen und spätestens 7 Tage vor Kursbeginn im Sekretariat der AGS** (nicht bei der Kursleitung) **eintreffen**. Bei späterer Abmeldung kann das Kursgeld weder zurückerstattet noch erlassen werden.

*Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Allgemeinen Hinweise (Kursprogramm Seiten 4 – 9).
Die Anmeldung ist definitiv und ich verpflichte mich zur Bezahlung des Kursgeldes.*

Datum:

Rechtsgültige Unterschrift: