

Kursanmeldung

Kursbezeichnung
Kursnummer
Kursort
Kursdaten
Kurstage
Kursart
Kurskosten
Besonderes
Zahlungsvarianten A
B
C

Frau Herr

Name
Vorname
Strasse / Nr.
PLZ / Ort
Geburtsdatum
Heimatort
AHV – Nr.
Tel. Privat
Mobile
E – Mail
Arbeitsort/PLZ

Rechnung an

Privat Geschäft / Firma

Zahlungsvariante

A B C

Arbeitgeber
Strasse / Nr.
PLZ / Ort
Tel. G
Kontaktperson
E – Mail

Bereits Absolvierte berufliche Aus- und Weiterbildungen

.....
.....
.....

Unterschrift des Arbeitgebers

Datum

Unterschrift

Verbandsmitgliedschaften

- Ich bin ein ECR Verbands- Mitglied (Bitte Kopie beilegen)
 Ich oder mein Arbeitgeber sind Mitglied des folgenden Gewerbe – oder Berufsverbandes
.....

Mit der Unterschrift bestätige ich die AGB's gelesen zu haben und damit einverstanden zu sein.

Für Anmeldungen zum Kurs „ Detailhandelsfachmann/Frau mit eidg. FA legen Sie der Anmeldung folgende Kopien bei;

- LAP Zulassungsbestätigung des kantonalen Amt für Berufsbildung



SIU

Verena Conzett-Str. 23
CH-8004 Zürich
Tel. +41 (0)44 515 72 00
Fax +41 (0)44 515 72 99
siu@siu.ch
www.siu.ch