

# **Anmeldung**

Meine Personalien:
Anrede Frau Herr
Vorname
Name
Strasse/Hausnr.
PLZ
Ort
Geburtsdatum* (im Format dd.mm.jj)
Heimatort
AHV-Nummer (im Format 756.XXXX.XXXXXXX)
Mobile
Telefon





Private E-Mail-Adresse
Staatsangehörigkeit
Erstsprache (die Sie zuhause zuerst gesprochen haben)
gegenwärtige Tätigkeit
Arbeitgeber
Webseite Arbeitgeber
Diese Daten (auch AHV-Nummer) brauchen wir für die Meldungen beim Bundesamt für Statistik
abweichende Rechnungsadresse:
Firmenname
Anrede
Frau Herr
Vorname
Name
Strasse/Hausnr.



PLZ	

Ort

## Lehrgangsstart wählen

Dienstag (ab 01.10.24) Donnerstag (ab 03.10.24)

### Gewünschte Zeitvariante wählen

Wochenendvariante

Dienstag von 16.10 bis 21.00 Uhr Donnerstag von 16.10 bis 21.00 Uhr

#### **Kurs oder Module**

## Bitte eine Bezahlvariante wählen:

- 1 Zahlung
- 3 Zahlungen
- 6 Zahlungen

Zahlung abweichend, gemäß Abmachung mit der Schulleitung.

Telefon: 044 267 70 10 Whatsapp: 079 712 70 95 info@mbsz.ch

Seite 3/4



## Wie haben Sie von diesem Bildungsangebot erfahren?

Newsletter
ausbildung-weiterbildung.ch
Google
Informationsanlass
Instagram
Website
Weiterempfehlung
Facebook
GoogleAds
Andere Quelle, welche?

## Zustimmung

Bitte nehmen Sie unsere <u>allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB)</u> sowie die <u>Datenschutzerklärung</u> zur Kenntnis.

Ja, ich habe die AGB und die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum	Unterschrift

Telefon: 044 267 70 10

info@mbsz.ch

Whatsapp: 079 712 70 95