|  |
| --- |
|  F4.4-01A Erstellung 01.03.2017 Revision  |

Anmeldung Kurs

**Kurs / Kursnummer** …..................................…………………………………………………………

 **Beginn** ……………..…..................................……………………………………………………………

Frau Herr

Name, Vorname …..................................................................................................................................

Adresse ..................................................................................................................................................

PLZ / Ort .................................................................................................................................................

Telefon P ..................................................... G …….............................................................................

E-Mail ........................................................... Mobile ............................................................................

**Rechnungsadresse**: wie oben Arbeitgeber

Arbeitgeber ……………………………......... Abteilung …………..…………………...............................

Strasse/Postfach .....................................................................................................................................

PLZ/Ort ....................................................... Kontakt für allfällige Rückfragen ….……………………...

**Ich habe die AGB gelesen und akzeptiere sie** (AGB in der Kursbroschüre oder unter [www.bsbuelach.ch](http://www.bsbuelach.ch) einsehbar).

Datum/Ort Unterschrift

……………………………….……………….. ….…………………………………………………………….

**Bitte Anmeldeformular einsenden an:**

Berufsschule Bülach, Weiterbildung, Schwerzgruebstrasse 28, 8180 Bülach - weiterbildung@bsbuelach.ch