|  |
| --- |
|  F4.4-02A Erstellung 01.03.2017 Revision  |

Anmeldung Lehrgang

**Lehrgang / Beginn** …..................................……………………………………………………………

Frau Herr

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

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

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

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

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

Berufsabschluss ..……………………………............................................................................................

Berufspraxis ............................................................................................................................................

*Für das Diplom werden zusätzlich folgende Informationen benötigt:*

Geburtsdatum Nationalität

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

AHV – Nr. Mutttersprache

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

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

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

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

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

**Besonderes**: Bei Lehrgängen mit Staatsbeitrag vom Kanton Zürich muss bei Zustandekommen des Lehrgangs eine Wohnsitzbescheinigung der Wohngemeinde vorgewiesen werden.

**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