



Anmeldeformular für Bildungsgänge/Kurse

Teilnehmer/in

Herr

Frau

Name

Telefon Privat

Vorname

Telefon Geschäft

Strasse/Nr.

Mobile

PLZ/Ort

E-Mail Privat

Kanton

E-Mail Geschäft

KV-Mitglied Sektion
und Mitglied-Nr.
(Bitte Kopie des Mitglieder-
ausweises beilegen/faxen)

Geburtsdatum

Rechnungsadresse

wie oben

Arbeitgeber

Arbeitgeber

Strasse/Nr.

PLZ/Ort

Bank-/Postverbindung

Teilnehmer/in

Rechnungsadresse

Bankkonto

Clearing-Nr. der Bank

Bank/Ort

Postkonto

Bildungsgang/Kurs

Bezeichnung

Beginn

Bemerkungen

Hiermit bestätige ich die AGBs gelesen zu haben und stimme diesen zu.

Ort, Datum | Unterschrift