

Bitte gewünschten Kurs ankreuzen.

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> BS Elektro-Sicherheitsberater/-in ⁽¹⁾⁽²⁾ | <input type="checkbox"/> HE Dipl. Elektroinstallateur/-in ⁽¹⁾⁽²⁾ | <input type="checkbox"/> KNX-Grundkurs ⁽¹⁾ |
| <input type="checkbox"/> BE Elektro-Projektleiter/-in ⁽¹⁾⁽²⁾ | <input type="checkbox"/> PX Praxisprüfung ⁽¹⁾⁽²⁾ | <input type="checkbox"/> KNX-Aufbaukurs ⁽¹⁾ |
| <input type="checkbox"/> BPE Elektroprojektleiter/-in
Installation und Sicherheit ⁽¹⁾⁽²⁾ | <input type="checkbox"/> BSF Brandschutzfachfrau/-mann ⁽¹⁾⁽²⁾ | <input type="checkbox"/> Tageskurs |
| | <input type="checkbox"/> BT Telematik-Projektleiter/-in ⁽¹⁾⁽²⁾ | <input type="checkbox"/> Kursstart |

⁽¹⁾ Kursgebühr gemäss aktueller Preisliste.

⁽²⁾ Subjektfinanzierung. Auf Antrag bezahlt der Bund (SBFI) nach Abschluss bis zu 50% der Kurskosten

Persönliche Angaben/Rechnungsadresse

Angaben über den Arbeitgeber

Name* _____

Vorname* _____

Strasse* _____

PLZ, Ort* _____

Tel. Privat* _____

Mob.-Tel. Privat* _____

E-Mail Privat* _____

Geburtsdatum* _____

Bürgerort* _____

erlernter Beruf _____

AHV-Nr.* _____

Firma* _____

Branche _____

Strasse* _____

PLZ, Ort* _____

Tel. Geschäft _____

Mob.-Tel. Geschäft _____

Fax Geschäft _____

E-Mail Geschäft _____

Funktion _____

Kursgebühr Fr. _____

Rechnungsadresse Firma
(nicht SBFI subventionsberechtigt)

Schulabschlüsse,
Diplome _____

Bemerkungen
(Ferien/Militär) _____

Ich habe die **AGB** gelesen und erkläre mich mit den Bedingungen einverstanden*

*müssen ausgefüllt werden

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

