

Anmeldung

Lehrgang/Kurs	Sozialversicherungsfachkurs mit eidg. FA	
Kursnummer	44.20.01-1001	
Name		
Vorname		
Adresse		
PLZ / Ort		
Beruf		Abschlussjahr
Jetzige Tätigkeit		Heimatort / Kanton
Nationalität		Geburtsdatum
Telefon P		Natel
Email P		Telefon G
Fax G		Email G

Arbeitgeber

Firma	
Firma Zusatz	
Adresse	
PLZ / Ort	

Ich wünsche die Rechnung an:

- meine Privatadresse
 die Arbeitgeberadresse

Ich wünsche die Korrespondenz an:

- meine Privatadresse
 die Arbeitgeberadresse

Folgende Beilagen sind mit der Anmeldung einzureichen:

- Kopie Fähigkeitszeugnis und/oder andere Ausweise
- 1 Aktuelles Passfoto
- Wohnsitzbescheinigung
- Lebenslauf mit Informationen zur beruflichen Tätigkeit

Wie haben Sie von diesem Lehrgang/Kurs erfahren?

- Zeitung
 vom Geschäft
 von einem Bekannten
 direkt vom ibW (Brief)
 Internet
 Email
 Anders:.....

Ort/Datum

Unterschrift