

Anmeldung Repetitionskurse Berufsfachschule

Personalien

☐ Frau ☐ Herr

Name, Vorname

Zus. Zeile (c/o)

Strasse, Nr.

PLZ/Ort.....

E-Mail

Mobiltelefon.....

Tel. Geschäft.....

Geburtsdatum.....

Heimatort.....

Ausbildung

☐ EBA ☐ EFZ ☐ BM1 ☐ BAE

Besuchte Berufsfachschule:

- ☐ KV Basel AG
- ☐ KV Liestal
- ☐ Andere (Bitte Kopie des Notenausweises abgeben)

Lizenzen- Kurs- und Materialgeld Fakturierung erfolgt an

Ehemaliger Lehrbetrieb

Name

Strasse

PLZ/Ort/Kanton.....

Anmeldung Klasse und/oder Lernatelier

☐ EFZ (bitte gewünschten Schultag ankreuzen): Dienstag ☐ oder Donnerstag ☐

☐ EBA (bitte gewünschten Schultag ankreuzen): Montag ☐ oder Freitag ☐

☐ Lernatelier:.....

Unterschrift

Unterschrift

Ort, Datum.....