

Anmeldung Berufsabschluss für Erwachsene (nach Art. 32 BBV)

☐ Herr ☐ Frau

Bitte in Blockschrift vollständig ausfüllen

Name

Vorname

zus. Zeile (c/o)

Strasse/Nr.

PLZ/Ort/Kanton

Handy

E-Mail

Tel. Geschäft

Geburtsdatum

Heimatort

(Ausländer nur Land)

AHV-Nummer

Muttersprache

Schulbildung Abgeschlossene Schule oder Berufslehre

Berufslehre als

Ausbildungsdauer ☐ 2- ☐ 3- ☐ 4-jährig

Weiterführende Schulen

Andere

Aktueller Arbeitgeber

Firma

Strasse

PLZ/Ort

Ort, Datum

Unterschrift