

Anmeldung Praxiskurse Art. 32 - 2026 mit Abschluss 2028

Die Anmeldung und die geforderten **Unterlagen** sind als PDF per Mail an bildung@allpura.ch zu senden.

Persönliche Daten:

Vorname: _____

Name: _____

☐ männlich ☐ weiblich Ich bin Schweizer Staatsbürger: ☐ Ja ☐ Nein

Strasse, Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Heimatort/-land: _____

Geburtsdatum: _____

AHV Nummer (756...): _____

E-Mail: _____

Mobil-Nr: _____

Angaben zur Firma:

Firmenname: _____

Kontaktperson: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

Adresse: _____

PLZ / Ort: _____

Rechnungsempfänger:

ist gleich wie Firmenadresse ist gleich wie Privatadresse
ist die Folgende:

Firmenname / Anrede: _____

Vorname: _____ Name: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

Kurs- und Durchführungsauswahl:

Ich melde mich für die gewählten Praxiskurse an:

Kurs 1

D1

D2

D3 - Ausschliesslich für TN Klasse Dietikon

Kurs 2

D1

D2

D3 - Ausschliesslich für TN Klasse Dietikon

Kurs 3

D1

D2

D3 - Ausschliesslich für TN Klasse Dietikon

Kurs 4

D1

D2

D3

Kurs 5

D1

D2

D3

Ich habe die Allgemeinen Kursbedingungen zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Die Anmeldung wird nach der Bestätigung durch die Administration Bildung gültig.