

Anmeldeformular CAS Smart Learning

Ich melde mich für meinen nächsten Karriereschritt an:

Name

Vorname

Strasse / Nr.

PLZ / Ort

AHV-Nr.*

*auf dem Versicherungsausweis: Sozialversicherungsnr.

Nationalität*

Heimatort*

*ist zwingende Vorschrift vom Bundesamt für
Bildungsstatistik

Tel. P.

Tel. G.

E-Mail

Geburtstag

Ich melde mich für den folgenden Lehrgang an:

Kurs

*Kursbeginn
(Daten gem.
Website)

gewünschter
Schulort t.b.d.

Dieses Formular bitte über den
«Senden» Button oder per E-Mail
an info@kvost.ch schicken.

Wer zahlt die Rechnung?

ich

mein(e) Chef:in

Drittperson/Firma*

ich und mein(e) Chef:in

alles auf einmal gemäss Ausschreibung

in Raten zu CHF

Mein(e) Arbeitgeber:in bezahlt das Kursgeld zu %

*nur möglich, wenn keine Bundes- und Kantonsbeiträge beantragt werden/
wurden

Adresse für Rechnung (wenn nicht identisch mit Privat-Domizil)

Ich habe die **Allgemeine Zulassungs- und
Teilnahmebedingungen** der ZHAW School of
Management and Law gelesen und erkläre mich damit
einverstanden.

Ort

Datum

Unterschrift