

# Anmeldeformular SVEB-Zertifikat

## Lernveranstaltungen mit Gruppen von Erwachsenen durchführen ( ZA-DL)

**Ich melde mich für meinen nächsten  
Karriereschritt an:**

Name

Vorname

Strasse / Nr.

PLZ / Ort

Nationalität\*

Heimatort\*

\*ist zwingende Vorschrift vom Bundesamt für Statistik

Tel.P.

Tel.G.

E-Mail

Geburtstag

**Ich melde mich für den folgenden  
Lehrgang an:**

Kurs SVEB-Zertifikat Donnerstag, 28.

Kursbeginn März 2024

Schulort Kaufmännischer Verband  
Ostschweiz & Online

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

Ich bin **Mitglied** beim Kaufmännischen Verband  
Ostschweiz:

Ja, Mitgliedernummer:

Nein

### Kosten

**Nichtmitgliederpreis:** CHF 4'250.-

**Mitgliederpreis:** CHF 3'980.-

50% der Kurskosten können nach Absolvierung der Prüfung vom Bund  
zurückgefordert werden.

Jetzt freue ich mich auf die Ausbildung beim  
Kaufmännischen Verband Ostschweiz. Ich habe die  
**Allgemeinen Geschäftsbedingungen** gelesen und erkläre  
mich damit einverstanden.

Ort

Datum

Unterschrift

Dieses Formular bitte über den «Senden» Button oder per  
E-Mail an [info@kvost.ch](mailto:info@kvost.ch) schicken.