

# Anmeldeformular

## CAS Smart Learning

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

Name:

Vorname:

Strasse & Nr.:

PLZ & Ort:

AHV-Nr.\*:

\*auf dem Versicherungsausweis:  
Sozialversicherungsnummer.

Nationalität\*:

Heimatort\*:

\*zwingende Vorschrift vom Bundesamt für  
Bildungsstatistik

Tel. P.:

Tel. G.:

Mobile:

E-Mail:

Geburtsdatum:

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

Kurs:

\*Kursbeginn:  
(Daten gem.  
Website)

Durchführungsort:

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