

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: St. Gallen

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