

# Anmeldeformular

## Kommunikationsleiter:in mit eidg. FA

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

Name  
Vorname  
Strasse / Nr.  
PLZ / Ort  
AHV-Nr.\*

\*auf dem Versicherungsausweis:  
Sozialversicherungsnummer.

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                      Kommunikationsleiter:in mit eidg. FA  
Kursbeginn            Februar 2025  
Wochentag            Samstag (teilweise auch Donnerstagabend)  
Schulort                St. Gallen

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

**Kaufmännischer Verband Ostschweiz**  
Teufener Strasse 25 • CH-9000 St. Gallen • [kfmv.ch/ostschweiz](http://kfmv.ch/ostschweiz)

+41 71 274 36 50 | [info@kvost.ch](mailto:info@kvost.ch)  
Montag – Freitag | 8:00 – 12:00 & 13:00 – 16:00 Uhr

### 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 (Zuschlag 2%)  
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)

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