



## Anmeldung zum Ausbildungskurs

### Personalien

Name	_____		Vorname	_____
Strasse	_____		Nummer	_____
Land	Postleitzahl	Wohnort		
_____	_____	_____		
Telefon	_____		Fax	_____
E-Mail	_____		neue AHV-Nummer	_____
Geburtsdatum	Nationalität		_____	
____	____	____	_____	

### Firma

Firma	_____			
Strasse	_____		Nummer	_____
Land	Postleitzahl	Ort		_____
_____	_____	_____		_____
Telefon	_____		Fax	_____
E-Mail	_____			

### Kurs

Berufsbildnerin / Berufsbildner im Beruf	_____		
Gewünschter Kurs Nr.	Ersatzkurs		_____
_____	_____		_____

### Voraussetzung zur Anmeldung

<b>Bitte Nachweis Ihres Berufsabschlusses (EFZ) beilegen.</b>
---

### Unterschrift

Ort	Datum	Unterschrift
_____	____	_____
		<b>X</b>

### Informationen zum weiteren Vorgehen

Nachdem Sie das Formular ausgefüllt haben, bitten wir Sie dies auszudrucken und zu unterschreiben. Senden Sie die Unterlagen an: Berufsberatung, Berufs- und Erwachsenenbildung, Clarastrasse 13, Postfach 27, 4005 Basel.

Wir sind Ihnen dankbar, wenn Sie uns die Anmeldung zusätzlich elektronisch zusenden ([silvia.banfi@bs.ch](mailto:silvia.banfi@bs.ch)). Damit verringern Sie bei uns den administrativen Aufwand.