Anmeldung Überbetrieblicher Kurs

Wir bitten Sie, die Anmeldung bis spätestens **Ende Mai** an uns zu senden.

E-Mail: info@eaz.ch

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  | Umwandlung |
| Lehre wählen: | Elektroinstallateur EFZ | |  |  |
|  | Montage-Elektriker\*in EFZ | |  |  |
|  | Elektroplaner\*in EFZ | |  |  |
|  | Gebäudeinformatiker\*in EFZ GA | |  |  |
|  | Gebäudeinformatiker\*in EFZ KMM | |  |  |
|  | Zusatzlehre ME zu EI | |  |  |
| Berufsschule wählen: | BBZB (Luzern) | |  |  |
|  | BWZ (Nidwalden) | |  |  |
|  | GIBZ (Zug) | |  |  |
| Andere Berufsschule: |  | | | |
| **Lehrfirma** |  | | | |
| Name: |  | | | |
| Strasse: |  | | | |
| PLZ/Ort: |  | | | |
| E-Mail: |  | | | |
| Telefon: |  | | | |
| Fax: |  | | | |
| **Personalien** |  | | | |
| Anrede: | Herr | Frau | | |
| Name: |  | | | |
| Vorname: |  | | | |
| Geburtsdatum: |  | | | |
| Adresse: |  | | | |
| PLZ/Ort: |  | | | |
| Telefon: |  | | | |
| Mobile: |  | | | |
| E-Mail: |  | | | |
| **Zusätzliche Informationen** |  | | | |
| Datum Lehrantritt: |  | | | |
| Zuständiger Berufsbildner: |  | | | |
| Bemerkungen: |  | | | |