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: |   |