

Anmeldung Kurs

Kurs/Verfahren:

Kurs-Nr.:

Schweisserprüfung: JA → Bitte zusätzlich [Anmeldung Schweisserprüfung](#) ausfüllen
 NEIN

Kursdatum: Kursort:

Verpflegungspauschale (Standort Basel) von CHF 30.00/Tag gewünscht JA NEIN

Privatadresse Kursteilnehmer (bitte zwingend alle Felder ausfüllen)

Name: Vorname:

Strasse, Nr.:

PLZ und Ort: Kanton:

Telefon: Geburtsdatum:

E-Mail:

Firmenadresse

Firma:

Kontaktperson:

Strasse, Nr.:

PLZ und Ort: Kanton:

Telefon: E-Mail:

Rechnungsadresse (nur falls abweichend)

Name/Firma:

Adresse:

PLZ/Ort: Kanton:

Telefon: E-Mail:

SVS-Mitglied: JA Wünschen Sie Unterlagen über die Mitgliedschaft? JA

Datum: Unterschrift / Stempel: