**Kursanmeldung (bitte mit Computer ausfüllen)**

**Angaben zum Kurs**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kursmodul: | 4001\_Deutschkurs | |
| Kursdatum: | Donnerstag, 21.09.2023 - 25.01.2024 | Unterrichtsfrei 21.12.2023 & 28.12.2023 |
|  | Samstag, 23.09.2023 - 27.01.2024 | Unterrichtsfrei 23.12.2023 & 30.12.2023 |
| Zeit: | 09.30 - 12.00 Uhr oder 13.30 – 16.00 Uhr |  |
|  | **(Die Kurszeiten sind abhängig von den Deutschkenntnissen und nicht frei wählbar!)** | |
| Kursort: | Ausbildungscenter RPK, Silbernstrasse 12, 8953 Dietikon | |
| **Einstufungstest:** | **Der Einstufungstest findet für alle neuen Teilnehmenden am 2. September 2023 statt.** | |

**Angaben zur Reinigungsfirma**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firmenname: |  | |
| Strasse / Nr.: |  | PLZ / Ort: |
| Ansprechperson: |  | |
| Telefon: |  | E-Mail: |

**KursteilnehmerInnen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Frau Herr Neuanmeldung Fortsetzung | | Leistet GAV Beiträge (inkl. Anteil Weiterbildung) Ja Nein | |
| **Name**: | **Vorname**: | | **Geburtsdatum**: |
| Strasse / Nr.: | | PLZ / Ort: | |
| Telefon / Mobile: | | E-Mail: | |
| Frau Herr Neuanmeldung Fortsetzung | | Leistet GAV Beiträge (inkl. Anteil Weiterbildung) Ja Nein | |
| **Name**: | **Vorname**: | | **Geburtsdatum**: |
| Strasse / Nr.: | | PLZ / Ort: | |
| Telefon / Mobile: | | E-Mail: | |
| Frau Herr Neuanmeldung Fortsetzung | | Leistet GAV Beiträge (inkl. Anteil Weiterbildung) Ja Nein | |
| **Name**: | **Vorname**: | | **Geburtsdatum**: |
| Strasse / Nr.: | | PLZ / Ort: | |
| Telefon / Mobile: | | E-Mail: | |
| Frau Herr Neuanmeldung Fortsetzung | | Leistet GAV Beiträge (inkl. Anteil Weiterbildung) Ja Nein | |
| **Name**: | **Vorname**: | | **Geburtsdatum**: |
| Strasse / Nr.: | | PLZ / Ort: | |
| Telefon / Mobile: | | E-Mail: | |

Vorliegende Kursanmeldung gilt als verbindlich. Für Abmeldungen, die später als 7 Tage vor Kursbeginn eintreffen, wird ein Unkostenbeitrag von CHF 50.- verrechnet. Bei Abmeldungen, die später oder während des Kurses eingehen, ist das ganze Kursgeld zu bezahlen. Bei Vorweisen eines Arztzeugnisses im Falle von Krankheit/Unfall können die Gebühren erlassen werden.

**Datenschutz:** Informationen zum Datenschutz befinden sich in der Datenschutzerklärung auf der Webseite zpk-reinigung.ch. Die Mitarbeitenden sind darüber zu informieren.

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich, wahrheitsgetreue Angaben gemacht zu haben.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Ort, Datum Unterschrift, Firmenstempel

**Bitte senden an: RPK ZH/SH, Silbernstrasse 12, 8953 Dietikon**

**oder zh-sh@rpk-reinigung.ch**