**Kursanmeldung DONNERSTAG (bitte nur elektronisch ausfüllen)**

**Angaben zum Kurs**

Kursmodul: 4001\_Deutschkurs

Kursdatum: Donnerstag, 25.09.2025 - 29.01.2026 Unterrichtsfrei: 25.12.2025 + 01.01.2026

Zeit: 13:30 – 16:00 Uhr oder 17:00 – 19:30 Uhr
**(Die Kurszeiten sind abhängig von den Deutschkenntnissen und nicht frei wählbar!)**

Kursort: Migros Klubschule Altstetten, Vulkanplatz 8, 8048 Zürich

**Einstufungstest:** **Der Einstufungstest findet für alle neuen Teilnehmenden am 6. September 2025 statt.**

**Angaben zur Reinigungsfirma (bitte nur elektronisch ausfüllen)**

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

**Kursteilnehmende (bitte nur elektronisch ausfüllen)**

|  |  |
| --- | --- |
| 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: zh-sh@rpk-reinigung.ch**