

Anmeldung – Zwischenprüfung (Leistungsnachweis)

Angaben zu Zwis	schenprüfung	l			
Datum:					
Kursort:					
Angaben zur Rei	nigungsfirma				
Firmenname:					
Strasse/ Nr.:					
PLZ/ Ort:					
Ansprechperson:					
Telefon:			E-Mail:		
Name:					
Name:	☐ Frau	Herr	Geburtsdatum:		
Vorname:					
nnullationsgebühr von d Irsummeldungen von a o TeilnehmerIn verrecl	lung gilt als verbin CHF 100 für ein angemeldeten Tei hnet. Bei ausbleib o Teilnehmerln v	dlich. Für Absagen, die s en ganztägigen Kurs und InehmerInnen, die später ender Kursabmeldung b	Kopie Kursbestätigungen beilegen) später als 3 Arbeitstage vor Kursbeginn en de CHF 50 für einen halbtägigen Kursper als 3 Arbeitstage vor Kursbeginn erfolg bis zum Kursende wird der Firma die regneines Arztzeugnisses im Falle von Properties in eines Arztzeugnisses im Falle von Properties in eines Arztzeugnisses im Falle von Properties in	erfolgen, wird der Firma eine oro TeilnehmerIn verrechnet. gen, wird der Firma CHF 45 guläre Kursgebühr von CHF	
Mit meiner Unter	schrift bestät	ige ich, wahrheitsç	getreue Angaben gemacht zu l	haben.	
Ort, Datum			Unterschrift, Firmenstemp	Unterschrift, Firmenstempel	
Bitte senden Sie	dieses Anme	eldeformular in Pa	pierform per Post an die unte	en aufgeführte Adress	

oder via E-Mail an weiterbildung@pk-reinigung.ch.