

Anmeldung

Für Überbetriebliche Kurse Kauffrau/Kaufmann D+A (Dienstleistung/Administration)

igkg-Mitglied
Nicht Mitglied

Firma: _____

Strasse: _____

PLZ, Ort: _____

Tel. Nr.: _____

Fax Nr.: _____

Verantwortliche Person: _____

E-Mail-Adresse: _____

Unterschrift: _____

Wir bilden den Beruf Kauffrau/Kaufmann mit Lehrbeginn _____ aus.
Bitte reservieren Sie für uns _____ Plätze (Anzahl) in ihren ÜK`s.

Name des Lehrling/der Lehrlinge	Geburtsdatum	Lehrbeginn/-ende
_____	_____	_____ M□ / W□
_____	_____	_____ M□ / W□
_____	_____	_____ M□ / W□
_____	_____	_____ M□ / W□

igkg glarnerland