

Bestätigung Kursanmeldung

Hiermit bestätige ich, dass ich über die geplante Ausbildung / Weiterbildung informiert wurde und mit der Anmeldung an folgende(n) Kurs(e) einverstanden bin:

Vorname / Name: _____

Strasse / PLZ / Ort: _____

Fachdienst / Funktion: _____

Kurs(e): _____

bevorzugtes Datum: _____

anzumeldende Person

Vorgesetzter

Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte dieses Formular kopieren, 1 Exemplar der anzumeldenden Person abgeben, das Original an die ZS Stelle weiterleiten.