

Anmeldung zur Ausbildung an der «akademie hörschweiz»

Ausbildungsgang „ahs Stufe 1“ 2013 - 2015, Hörgeräteakustiker/in mit ahs-Diplom

Mit diesem Anmeldeformular melde ich mich an der «akademie hörschweiz» für die
berufsbegleitende Ausbildung Hörgeräteakustiker/in mit ahs-Diplom („ahs Stufe 1“) an.

Angaben zur Person:

Name: _____
Vorname: _____
Strasse: _____
PLZ/Ort: _____
Kanton: _____
Geburtsdatum: _____
Zivilstand: _____
Telefon (tagsüber zu erreichen): _____
e-Mail: _____
Schulbildung: _____
Sekundarschule: _____ Abschluss am: _____
Kantonsschule: _____ Maturitätsabschluss am: _____
Sonstige Schulen: _____ Abschluss am: _____
Berufsbezeichnung: _____
Fähigkeitsausweis als: _____ vom: _____

Angaben zum Ausbildungsbetrieb:

Ausbildungsplatz: _____
Firma: _____
Filiale: _____
Strasse: _____
PLZ/Ort: _____
Telefon: _____
Ausbilder: _____

Bei Interesse für die „ahs Stufe 2“, Hörgeräteakustiker/in mit eidgenössischem Fachausweis,
beachten Sie bitte das Anmeldeformular „ahs Stufe 2“ und retournieren Sie dieses ebenfalls
ausgefüllt an das Sekretariat.

Die Unterzeichnenden bestätigen, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen. Sie anerkennen mit ihrer Unter-
schrift die auf der Folgeseite ausgewiesenen Anmelde- und Vertragsbedingungen.

Ort, Datum:

Unterschrift Auszubildender:

Unterschrift Ausbildungsbetrieb: