

# Anmeldeformular

Ich melde mich an zur **Informationsveranstaltung** vom

Ich interessiere mich für die **modulare Ausbildung Restaurationsangestellte EBA/ Restaurationsangestellter EBA nach Art. 10.3 BBV** und wünsche, kontaktiert zu werden.

Herr     Frau

Name	Vorname
Strasse / Nr.	PLZ / Ort
Kanton	Telefon
E-Mail	
Absolvierte Ausbildungen / Praxiserfahrung	

## Ausbildungsbetrieb

Ausbildungsbetrieb	
Strasse / Nr.	PLZ / Ort
Kanton	Telefon
Kontaktperson	

Ort / Datum
Unterschrift(en)