

Personalien	
Name	Vorname
Strasse/Nr.	PLZ/Wohnort
Telefon privat	Mobile
E-Mail	Geburtsdatum
Heimatort <i>(mit Kt.bez.)</i>	Sozial- Versicherten-Nr.
Beruf	Klasse
Lehrbetrieb	
Firma	
Strasse/Nr.	PLZ/Ort
Berufsbildner/in	
Telefon	E-Mail

Kursangebot (gewünschten Kurs bitte ankreuzen)

EA-2S2021a/b (zweisemestrig)	Kurstag: MONTAG (ganzer Tag) Fächer: Mathematik, Deutsch, Französisch, Englisch Zeit: 07.45 – 17.00, 10 Lektionen Dauer: August 2021 – Juni 2022 / Beginn: 16. August 2021	
EA-2S2021c (zweisemestrig)	Kurstag: FREITAG (ganzer Tag) Fächer: Mathematik, Deutsch, Französisch, Englisch Zeit: 07.45 – 17.00, 10 Lektionen Dauer: August 2021 – Juni 2022 / Beginn: 20. August 2021	

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Ort, Datum _____ Unterschrift Lehrbetrieb _____

Ort, Datum _____ Unterschrift Lehrperson ABU _____

Ort, Datum _____ Unterschrift Lehrperson BFK _____

Anmeldeschluss: Freitag, 26. März 2021