



Anmeldeformular Diplom Handel für KMU im Abendkurs

Personalien:

Name:

.....

Vorname:

.....

Strasse / Nr.

.....

PIZ / Ort

.....

Telefon / Privat

.....

Email

.....

Geb. Datum

.....

Bürgerort / Heimatort

.....

Ich melde mich für den kaufmännischen Lehrgang Diplom Handel für KMU im Abendkurs an.

Beginn:

Dauer:

2 Semester, Dienstag und Mittwoch - Abend 18.30 - 21.45 Uhr



Kompetenz- und Schulungszentrum IKMP GmbH

Von den Anmeldebestimmungen sowie vom Kursprogramm/Preisliste, welche ein integrierter Bestandteil dieser Anmeldung sind, habe ich Kenntnis genommen und verpflichte mich, die Bedingungen einzuhalten.

Ort:

Datum:

.....

.....

Unterschrift Kursteilnehmer/in

.....