Anmeldeformular Fortis-Plus 2019/2020

Veterinärpharmazie für Pharma-AssistentInnen

☐ Gesamter Lehrg	ang (Module 1 - 7))		
☐ Einzelmodule	☐ Modul 1	☐ Modul 3	☐ Modul 5	☐ Modul 7
	☐ Modul 2	☐ Modul 4	☐ Modul 6	
Teilnehmer/in				
Anrede	☐ Frau	Herr	Geburtsdatum	
Name			Sozialversicherungs-Nr.	
Vorname			Heimatort	
Strasse			Telefon P	
PLZ/Ort			Telefon G	
E-Mail			Mobile	
Arbeitgeber				
Firma				
Strasse			PLZ/Ort	
Rechnungsadresse	<u> </u>			
Teilnehmer/in	Arbeitgeber O an	dere (bitte aufführen)		
Firma				
Strasse			PLZ/Ort	
Der/Die Unterzeichnen	de hat von den Kurst	bestimmungen Kenntni	is genommen.	
Ort/Datum	Unterschrift		Bemerkungen	
Kursbestimmunger				
Anmeldung			Durchführung	
Die Kursanmeldung erfolgt s www.bsd-bern.ch. Die Intere Reihenfolge des Eingangs ih	ssentinnen und Interessen	iten werden nach der	Der Kurs wird durchgeführt, soferr 10 Anmeldungen vorliegen.	mindestens



Rücktritte während des Kurses sind dem Sekretariat umgehend schriftlich zu melden. Es besteht kein Anspruch auf Rückerstattung des Kursgeldes.

Abmeldungen vor Kursbeginn sind dem Sekretariat umgehend schriftlich zu melden.

Bei Abmeldung nach Versand der Anmeldebestätigung ist der Kursbeitrag



vollumfänglich zu entrichten.



Kursgeid

Die Teilnehmenden verpflichten sich mit ihrer Anmeldung, das Kursgeld fristgerecht zu entrichten.

Postfach, 3000 Bern 8 Tel. 031 327 61 11 Fax 031 327 61 22 www.bsd-bern.ch weiterbildung@bsd-bern.ch

Weiterbildung