

Anmeldung

Kaufmännische Berufsmaturität für gelernte Berufsleute BMS 2

 Nicht ausfüllen
 Klasse _____

Personalien

| | | |
|---------------------|----------------------|-----------------------|
| Anrede | Frau Herr | Strasse |
| Name | | PLZ/Ort |
| Vorname | | Telefon |
| Geburtsdatum | | Mobile |
| Heimatort | | E-Mail-Adresse |
| AHV-Nr. | | |

| | | | | |
|---------------------|---------------|--------------|---------------------|----------------|
| Nationalität | Schweiz | Italien | Grossbritannien | Mazedonien |
| | Deutschland | Spanien | Rep. Jugoslawien | Albanien |
| | Österreich | Portugal | Kroatien | Andere Länder: |
| | Liechtenstein | Griechenland | Slowenien | |
| | Frankreich | Türkei | Bosnien-Herzegowina | |

| | | | | |
|----------------------|-------------|---------------|----------------------|-----------------|
| Muttersprache | Deutsch | Portugiesisch | Rätoromanisch | Albanisch |
| | Französisch | Griechisch | Englisch | Andere Sprache: |
| | Italienisch | Türkisch | Südslawische Sprache | |
| | Spanisch | | | |

Wohnkanton _____ seit _____

Falls Sie noch nicht seit zwei Jahren im Kanton BL/BS wohnen, müssen Sie uns mit der Anmeldung auch eine Kostengutsprache Ihres Wohnkantons einreichen.

Arbeitgeber

| | |
|----------------|-----------------------|
| Firma | Telefon |
| Strasse | E-Mail-Adresse |
| PLZ/Ort | Branche |

Sprachzertifikate (Bitte Kopien der Zertifikate beilegen!)

| | |
|------------------------------|---------|
| DELF B1 | Andere: |
| First Certificate in English | |

Berufsausweis (Bitte Kopien des Fähigkeitszeugnisses und des Notenblattes beilegen!)

| |
|--|
| Kauffrau/-mann Erweiterte Grundbildung |
| Andere Berufsausweise: |

Bitte wenden

Zahlungsbedingungen

Sie als unsere Kundin/unsere Kunde erhalten die Rechnungen an die Privatadresse. Falls Ihr Arbeitgeber die Kosten übernimmt, geben Sie bitte seine genaue Adresse an!

Bemerkungen

Ort/Datum

Unterschrift _____

Bitte senden Sie die ausgefüllte und unterzeichnete Anmeldung mit der Kopie des Fähigkeitszeugnisses und des Notenblattes an folgende Adresse:

Kaufmännische Berufsfachschule

Obergestadeckplatz 21
4410 Liestal
Telefon 061 926 25 55
nachholbildung@kvbl.ch