

## Anmeldeformular Logistiker/-in Berufsprüfung

Ich melde mich für folgende Module an:

- Basismodul SSC** (160 Lekt.)      Kursstart  August 2012  
 Integrierter Berufsbildnerkurs (ehemals Lehrmeisterkurs)

**Basismodul SVBL**

**Fachrichtung** (nur eine Fachrichtung möglich)

- Lagerlogistik  
 Distributionslogistik  
 Produktionslogistik

Anrede       Frau    Herr

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Heimatort \_\_\_\_\_

Nationalität \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Tel. Privat \_\_\_\_\_

Tel. Geschäft \_\_\_\_\_

email privat \_\_\_\_\_

email Geschäft \_\_\_\_\_

Arbeitgeber \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Rechnung an Arbeitgeber       ja       nein

Ich akzeptiere die allgemeinen Geschäftsbedingungen des EBZ Olten

Ort /Datum \_\_\_\_\_      Unterschrift \_\_\_\_\_