Zentrum für berufliche Weiterbildung
Gaiserwaldstr. 6
9015 St.Gallen
info@zbw.ch
www.zbw.ch
Tel. 071 313 40 40

# Anmeldung

Ich melde mich für folgenden **berufsbegleitenden** Lehrgang an:

**Qualitätsfachmann/frau**

❑ Kursort Sargans — **Semesterbeginn: 13. April 2027**
Unterricht: Dienstag- und Donnerstagabend von 17.30 bis 20.45 Uhr

❑ Kursort St. Gallen — **Semesterbeginn: 15. April 2027**
Unterricht: Donnerstag von 08.15 bis 15.45 Uhr

❑ Kursort St. Gallen — **Semesterbeginn: 22. Oktober 2027**
Unterricht: Freitag von 08.15 bis 15.45 Uhr

Bemerkungen

Vorname und Name

Adresse

PLZ / Ort / Kanton

Wohnsitz im Kanton seit (Monat, Jahr)

Telefon / E-Mail (Privat)

Heimatort / Kanton / Land

Geburtsdatum

Versichertennummer (AHV-Nr.)

Anreise mit dem Auto -
Kontrollschild-Nummer(n):

Beruf

Abgeschlossene Lehre als

Arbeitgeber

Adresse

PLZ / Ort

Telefon / E-Mail (Geschäft)

Kosten: Fr. 4’860.–
Inbegriffen alle Lehrmittel

Diplomprüfungsgebühren total: Fr. 720.–

**bitte wenden**

Rechnungsadresse:
- ❑ Rechnung an Arbeitgeber
- ❑ Rechnung an Privat

Zahlungsmodalitäten:
- ❑ Ich überweise das gesamte Semester-Schulgeld vor Kursbeginn.
- ❑ Ich wünsche Ratenzahlung (3 Raten) des Semester-Schulgeldes (nur möglich, wenn Rechnung an Teilnehmer).

Bemerkungen: .....

.....

.....

❑ Ich akzeptiere die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des ZbW und nehme den Datenschutzhinweis zur Kenntnis.

Ort, Datum ..... Unterschrift .....

**Beizulegen ist:**
- Kopie Fähigkeitszeugnis (Lehrabschlusszeugnis)

Die Anmeldung ist vollständig ausgefüllt mit den entsprechenden Beilagen einzusenden an:
Zentrum für berufliche Weiterbildung, Gaiserwaldstrasse 6, 9015 St. Gallen