



Anmeldung

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

Qualitätsmanager/in

☐ Kursort St. Gallen

Semesterbeginn:

16. April 2027

Unterricht: Freitag von 08.15 Uhr 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:
Inbegriffen alle Lehrmittel

Fr. 5'460.-

Diplomprüfungsgebühren total:

Fr. 600.-

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