

**ANMELDEFORMULAR**

KURS „GESTALTEN MIT PFLANZEN“ 2018-20

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Heimatort/Kanton \_\_\_\_\_

Sozialvers.-Nr. (13-stellig) \_\_\_\_\_

Natel \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

**Fähigkeitszeugnis EFZ**

<input type="checkbox"/>	Topfpflanzen / Schnittblumen	<input type="checkbox"/>	Baumschule
<input type="checkbox"/>	Stauden	<input type="checkbox"/>	Garten- und Landschaftsbau
<input type="checkbox"/>	Kein gärtnerisches EFZ		

**Gärtnerische Berufspraxis**

Firma, Ort, Fachrichtung	Dauer der berufl. Tätigkeit von - bis (Jahr)	Monate

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

**Diesem Anmeldeformular sind beizulegen:**

- Zeugnis der Berufsschule (Fotokopien)
- Fähigkeitszeugnis der Lehrabschlussprüfung mit dem Notenblatt (Fotokopien)
- Sämtliche Arbeitszeugnisse (Fotokopien)
- 1 Passfoto