

## Kurs - Anmeldung

1. \_\_\_\_\_ Kursdatum: \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ Kursdatum: \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ Kursdatum: \_\_\_\_\_

**Hiermit melde ich mich für oben genannten Kurs an:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Heimatort: \_\_\_\_\_

Ausbildung wo: \_\_\_\_\_

**Mitglied:**       SGL               GMAR       AGLP-CH

**Nichtmitglied:**       andere Organisation

**Vorkenntnisse:**       ja               nein

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

**Bemerkungen:** \_\_\_\_\_

(Die Kursbestimmungen sind integrierender Bestandteil der Anmeldung)

Ort, Datum

Unterschrift Kursteilnehmer