

Anmeldeformular

für Infotag am

für die Ausbildung*

Name

Vorname

Beruf

Strasse

PLZ/Ort

Telefon G

Telefon P

Natel

E-Mail

Ort, Datum

Unterschrift

ich zahle in Raten

Bitte vollständig ausgefüllt an folgende Adresse senden:

Schule für angewandte Imagination

Bundesstrasse 36

CH- 6003 Luzern

*Die Anmeldung ist verbindlich. Bei Absage bis 45 Tage vor Beginn bezahlen Sie 50 %, danach 100 % der Kurskosten, ausser Sie stellen eine Ersatzperson.