

Anmeldeformular

Kurs **Vorbereitungskurs auf die Aufnahmeprüfung BM2**
ein Halbttag pro Woche während einem Semester (Oktober bis März)

Name _____

Vorname _____

Adresse _____

PLZ / Ort _____

Mobil _____

E-Mail _____

Geburtsdatum _____

Heimatort _____

Lehrbetrieb _____

Beruf _____

Klasse _____

Aktueller Schultag
Berufsschulunterricht _____

Ort, Datum _____

Unterschrift Lernende/r _____

Unterschrift/Stempel
Lehrbetrieb _____

Einsenden an:

Berufsbildungszentrum IDM Thun, Mönchstrasse 30 B, 3600 Thun