

## Anmeldeformular Kurse

Name/Vorname .....

Adresse .....

PLZ/Ort .....

Mobil ..... Geburtsdatum .....

E-Mail .....

Klasse .....

### Lehrbetrieb

Firma .....

Adresse .....

PLZ/Ort .....

Mobil .....

E-Mail .....

### Gewünschter Kurs (bitte pro Kurs ein Anmeldeformular ausfüllen)

Kurs-Nr.  
(z. B. Swe 2017.1a) .....

Kurs-Name .....

### Unterschriften

Ort, Datum .....

Berufsbildner/in .....

Lernende/r .....

Das definitive **Aufgebot** erhalten Sie per **E-Mail** zugestellt.

Bitte senden Sie das Anmeldeformular an [info@idm.ch](mailto:info@idm.ch) oder an folgende Adresse:  
Berufsbildungszentrum IDM, Mönchstrasse 30B, 3600 Thun.