

# Anmeldung

**ICH MELDE MICH  
WIE FOLGT AN**

Seminar

Diplomausbildung

**START AM** \_\_\_\_\_ **KURSCODE** \_\_\_\_\_

Erfüllen Sie die Voraussetzungen gemäss Detailausschreibung?

Ja  Nein

**ZUSATZINFORMATION  
FÜR DIPLOMAUSBILDUNG**

Absolvierte Weiterbildungen

Fertigungsspezialist  
VSSM / FRECEM

Projektleiter Schreinerei  
mit eidg. Fachausweis

Produktionsleiter Schreinerei  
mit eidg. Fachausweis

Sachbearbeiter Planung  
VSSM

Sachbearbeiter Fertigung  
VSSM

Werkmeister  
mit eidg. Fachausweis

Andere \_\_\_\_\_

**ADRESSE  
PRIVAT**  
(Personalien)

Herr  Frau

Name \_\_\_\_\_

Vorname (amtliche Form) \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_ Telefon privat \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Telefon mobil \_\_\_\_\_

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

**ADRESSE  
ARBEITGEBER**

Firma \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

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

**RECHNUNG AN**

Adresse Arbeitgeber  Adresse privat

**IST IHRE FIRMA  
VSSM-MITGLIED?**

Ja  Nein

Nur, wenn Ihre Firma VSSM-Mitglied ist, erhalten Sie den Mitgliederpreis.

**WIE SIND SIE AUF DAS  
ANGEBOT AUFMERKSAM  
GEWORDEN?**

*Bitte nur eine Nennung!*

Website

Jahresprogramm

Empfehlung

Newsletter

Detailausschreibung

Informationsapéro

Facebook

Mailing

Maschinenlieferant

Schreinerzeitung

Ausschreibung Unia / Syna

Bemerkungen \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen auf der Rückseite.

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

Unterschrift \_\_\_\_\_