

Anmeldung für E-Commerce Praxis mit Zertifikat

Herr Frau

Name

Vorname

Zeitvarianten	Gewünschter Beginn (bitte Ihre Wahl ankreuzen)				
E-Commerce	Dienstag, 08.15 bis 13.50 Uhr	Dienstag & Donnerstag, 18.15 bis 20.50 Uhr	Donnerstag, 15.15 bis 20.50 Uhr	Freitag, 14.15 bis 19.50 Uhr	Samstag, 08.15 bis 13.50 Uhr
Winter	<input type="checkbox"/> 11. Februar 2020	<input type="checkbox"/> 11. Februar 2020	<input type="checkbox"/> 13. Februar 2020	<input type="checkbox"/> 14. Februar 2020	<input type="checkbox"/> 15. Februar 2020
Frühling	<input type="checkbox"/> 21. April 2020	<input type="checkbox"/> 21. April 2020	<input type="checkbox"/> 23. April 2020	<input type="checkbox"/> 24. April 2020	<input type="checkbox"/> 25. April 2020
Sommer	<input type="checkbox"/> 02. Juni 2020	<input type="checkbox"/> 02. Juni 2020	<input type="checkbox"/> 04. Juni 2020	<input type="checkbox"/> 05. Juni 2020	<input type="checkbox"/> 06. Juni 2020
Spätsommer	<input type="checkbox"/> 18. August 2020	<input type="checkbox"/> 18. August 2020	<input type="checkbox"/> 20. August 2020	<input type="checkbox"/> 21. August 2020	<input type="checkbox"/> 22. August 2020
Herbst	<input type="checkbox"/> 20. Oktober 2020	<input type="checkbox"/> 20. Oktober 2020	<input type="checkbox"/> 22. Oktober 2020	<input type="checkbox"/> 23. Oktober 2020	<input type="checkbox"/> 24. Oktober 2020

Der/Die Teilnehmer/in verpflichtet sich, das Kursgeld gemäss einer der beiden folgenden Bedingungen zu bezahlen (**bitte Ihre Wahl ankreuzen**):

1 Zahlung zu CHF 1'740 **oder** 3 monatliche Zahlungen zu CHF 580

Mein Einverständnis:

Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen auf www.mbsz.ch gelesen und bin damit einverstanden.

Ort/Datum:

Unterschrift:

03122019

Strasse

c/o

PLZ / Ort

Mobile

Telefon G

E-Mail

Geburtsdatum

Heimatort

Nationalität

Höchster Bildungsabschluss

Arbeitgeber

Gegenwärtige Tätigkeit

Rechnungsadresse, falls nicht identisch mit der obigen Adresse