



Anmeldung

zur Weiterbildung zum Bezug von Direktzahlungen 27/28

Familienname:

Vorname:

Adresse:

PLZ, Ort:

E-Mail:

Telefon:

Geburtsdatum:

Bürgerort:

Angaben über die bisherige Ausbildung:

absolvierte Berufslehre von:

.....bis.....als:.....

Ich möchte den Lehrgang besuchen in

☐ in Salez (jeweils am Montag)

☐ in Flawil (jeweils am Donnerstag)

Beilagen

Dem ausgefüllten Anmeldeformular ist beizulegen:

- Kopie des Fähigkeitszeugnisses des Erstberufes

Datum:

Unterschrift:.....

Anmeldung an: Berufs- und Weiterbildungszentrum
Buchs Sargans
Standort Salez (Rheinhof)
Rheinhofstrasse 11
9465 Salez