

## Anmeldung Marketing und Verkaufsfachleute mit eidg. FA

Beginn Jahr: \_\_\_\_\_

Frau     Herr

Name und Vorname \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ | Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

AHV-Nummer \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mailadresse \_\_\_\_\_

EBZ Informationen per E-Mail zustellen  ja  nein  
(Daten werden nicht an Dritte weitergegeben)

Heimatort \_\_\_\_\_

Rechnungsadresse \_\_\_\_\_

gleich wie oben

**Kursgeld** Bildungsgang: CHF 8 940.–

Exkl. Lehrmittel und interne Prüfung ca. CHF 900.–  
Exkl. Prüfungsgebühr eidg. Prüfungen Swiss Marketing ca. CHF 2 800.–

Ich habe die AGBs (in dieser Dokumentation oder auf ebzsolothurn.ch)  
gelesen und verstanden.

Ich habe meine Zulassung für die eidgenössischen Berufsprüfungen beim  
Prüfungssekretariat abgeklärt. (Siehe Punkt Prüfungsanforderung und  
Prüfungszulassung).

**Ort und Datum**

**Unterschrift**

\_\_\_\_\_

Diese Anmeldung unterzeichnet einsenden oder mailen (ebz.solothurn@dbk.so.ch) an:  
Berufsbildungszentrum BBZ Solothurn-Grenchen, Erwachsenenbildungszentrum, Gebäude C  
Niklaus Konrad-Strasse 5 4502 Solothurn

**Bitte vergessen Sie nicht, das Zusatzblatt auf der Folgeseite auszufüllen und Ihrer Anmeldung beizulegen!**

**Aus- und Vorbildung**    Fähigkeitsausweis    \_\_\_\_\_  
Lehr- und Studienzeit.    Von: \_\_\_\_\_    bis: \_\_\_\_\_  
Andere Ausbildung    \_\_\_\_\_

**Berufliche Praxis    Gegenwärtige und frühere Praxis:**

Firma: \_\_\_\_\_    Funktion: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Von: \_\_\_\_\_    Bis: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_    Funktion: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Von: \_\_\_\_\_    Bis: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_    Funktion: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Von: \_\_\_\_\_    Bis: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_    Funktion: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Von: \_\_\_\_\_    Bis: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Bemerkungen**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_