

## Anmeldung Hauswart/Hauswartin 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**    CHF 1'262.50/Quartal → CHF 10'100.-

exkl. Lehrmittel ca. CHF 700.-  
exkl. interne Prüfungen CHF 800.- (100.-/Quartal)  
exkl. Prüfungsgebühr eidg. Prüfung ca. CHF 2'250.-

Die Gebühren (je nach Bedarf der Teilnehmenden) für die Erlangung der Zertifikate/Ausweise, um die Zulassungsbedingungen für die eidg. Prüfung zu erfüllen, sind nicht im Kursgeld enthalten.

Ich habe die AGBs (in dieser Dokumentation oder auf [ebzsolothurn.ch](http://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](mailto: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 Studienzzeit:    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**

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