

## Anmeldung Repetitionskurse für KV-Lernende

Repetitionmodule für eine sichere Prüfungsvorbereitung ab November 2024 |  
mind. 11 TN / max. 16 TN

- |   |   |
|---|---|
| <p><input type="checkbox"/> <b>Rechnungswesen E-Profil</b><br/><b>14 Kursabende</b><br/>6.1./13.1./20.1./27.1./17.2./24.2./3.3./10.3./<br/>17.3./24.3./31.3./22.4. (Di) /28.4./5.5.<br/>montags von 18:00 - 20:30 Uhr<br/><b>CHF 740.-</b> inkl. Kursunterlagen</p>   | <p><input type="checkbox"/> <b>Rechnungswesen B-Profil</b><br/><b>9 Kursabende</b><br/>7.1./14.1./21.1./29.1 (Mi) /18.2./25.2./11.3./<br/>18.3./25.3.<br/>dienstags von 18:00 - 20:30 Uhr<br/><b>CHF 500.-</b> inkl. Kursunterlagen</p> |
| <p><input type="checkbox"/> <b>Französisch</b><br/><b>12 Kursabende</b><br/>12.11./19.11./26.11./10.12./17.12./7.1./14.1./<br/>28.1./25.2./11.3./18.3./25.3.<br/>dienstags von 18:00 - 20:30<br/><b>CHF 600.-</b> inkl. Kursunterlagen</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> interne Prüfung KBS</li> <li><input type="checkbox"/> DELF B1</li> </ul> | <p><input type="checkbox"/> <b>Deutsch</b><br/><b>9 Kursabende</b><br/>9.1./16.1./23.1./30.1./20.2./27.2./13.3./20.3./27.3.<br/>donnerstags von 18:00 - 20:30<br/><b>CHF 500.-</b> inkl. Kursunterlagen</p>                             |

### Personalien

Herr  Frau

Name  Vorname

Strasse & Nr.  PLZ & Ort

Telefon  E-Mail

AHV-Nr.  Geburtsdatum

Dürfen wir Ihnen Informationen vom EBZ per E-Mail senden?  ja  nein

Kurskosten werden vom Lehrbetrieb übernommen (wenn ja, bitte Adresse angeben).

Firmenname

Strasse & Nr.  PLZ & Ort

Telefon  Ansprechperson

Ort & Datum  Unterschrift Kursteilnehmer/-in\*  Unterschrift Lehrbetrieb (nur bei Empfang der Rechnung)



**Anmeldung Repetitionskurse für KV-Lernende 3. Lehrjahr**

Anmeldung Repetitionskurse KV\_20240823OTT\_C\_OTTC

Version 1.0

Gültig ab 03.09.2024

\* Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, die AGB (ebzsolothurn.so.ch) gelesen und verstanden zu haben.  
Personen unter 18 Jahre: Unterschrift gesetzlicher Vertreter/gesetzliche Vertreterin

Formular ausgefüllt und unterzeichnet einsenden / mailen an [ebz.solothurn@dbk.so.ch](mailto:ebz.solothurn@dbk.so.ch).

BBZ Berufsbildungszentrum Solothurn-Grenchen  
EBZ Solothurn-Grenchen | Gebäude C | Niklaus Konrad-Strasse 5 | 4502 Solothurn



**QM-Pilot-Bezeichnung**

Anmeldung Repetitionskurse KV\_20240823OTT  
Version 1.0  
Gültig ab 03.09.2024