



**Technische Berufsschule Zürich TBZ**

**Weiterbildung**

Ausstellungsstrasse 70  
Postfach  
8090 Zürich  
Telefon 044 446 95 11  
admin.wb@tbz.zh.ch  
www.tbz.ch

# Anmeldung Lehrgang Betriebswirt/in im Automobilgewerbe HFP

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Strasse/Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon P: \_\_\_\_\_ Telefon G: \_\_\_\_\_  
Mobile: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ SV-Nr. (AHV-Nr.): \_\_\_\_\_  
Erstsprache: \_\_\_\_\_ Heimatort: \_\_\_\_\_

*Bitte beachten Sie: Die obigen Angaben sind seitens Bund vorgegebenen (für statistischen Erhebungen) oder werden für den Kontakt mit Ihnen benötigt. Entsprechend bitten wir Sie, diese vollständig anzugeben. Danke.*

**Aus- und Weiterbildung:**

Berufslehre als \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
Lehrbetrieb/Ort \_\_\_\_\_  
Berufsprüfung als \_\_\_\_\_ Abschluss im Jahr \_\_\_\_\_

**Berufliche Erfahrungen:**

Firmenname/Ort	Position/Aufgabenbereich	von	bis
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**Gegenwärtige Tätigkeit:**

Arbeitgeber/Firma/Ort \_\_\_\_\_ Position/Aufgabenbereich \_\_\_\_\_ seit \_\_\_\_\_

**Rechnungsadresse** (Achtung: keine Rückforderung beim Bund möglich, wenn die Rechnung nicht an den Teilnehmenden persönlich geht)

Firmenname/Kontaktperson \_\_\_\_\_  
Strasse/Nr. \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Die Anmeldungen werden nach Eingangsdatum berücksichtigt.

Bemerkungen:

---

---

---

Mit dieser Anmeldung akzeptiere ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der TBZ (siehe: [tbz.ch/weiterbildung-tbz/agb](http://tbz.ch/weiterbildung-tbz/agb))

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Erforderliche Beilage zur Anmeldung:

Kopie Ihres Fachausweises Automobilgewerbe

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung mit der erforderlichen Beilage an:

Technische Berufsschule Zürich, Weiterbildung, Ausstellungsstrasse 70, 8090 Zürich