ANMELDUNG

Berufsbildung am ZHSF

uzh|eth|ph|zürich
Zürcher Hochschulinstitut für Schulpädagogik und Fachdidaktik

Achtung, wichtig!
☑ Bitte kreuzen Sie unbedingt an, wohin die Rechnung gehen soll.

Nr.	**Titel Veranstaltung/Kurs/Intensivweiterbildung/Lehrgang**	**Rechnung an**
		☐ Schule/Firma ☐ Privatadresse
		☐ Schule/Firma ☐ Privatadresse
		☐ Schule/Firma ☐ Privatadresse

Unterrichtsfächer (obligatorisch für Lehrgänge)

Stempel/Visum Schule

Absender

Name

Strasse

E-Mail

PLZ, Ort

Telefon P

Schule/Firma

Name

Strasse

E-Mail

PLZ, Ort

Telefon G

Ort, Datum

Unterschrift

Mitteilungen

Bitte vollständig ausgefüllt senden an:
ZHSF, Weiterbildung für Berufsfachschulen, Kurvenstrasse 17, 8090 Zürich, Fax 043 305 66 67