

Wir bitten Sie die Anmeldung baldmöglichst an die **neue FAX-Nr. 052 320 07 08** zu senden. Vielen Dank!

**SWISSMECHANIC ZH**

Sekretariat Berufs- und Weiterbildung  
Breitstrasse 11  
8307 Effretikon

## Anmeldung von Lernenden für Schweisskurs

Als **freiwillige** Ergänzungsausbildung für  
**Polymechniker/in EFZ, Automatiker/in EFZ, Elektroniker/in EFZ**

**Lehrfirma:**

Firma:

Strasse:

Ort:

Telefon:

E-Mail Adresse:

Lehrlingsbeauftragter:

**Lernender/e:**

Name:

Vorname:

Beruf:

Berufsschule:

BS-Tag:

- Zur Vororientierung: Die Kurse können in die Berufsschulferien fallen
- Wir bitten Sie, unsere allgemeinen Geschäftsbedingungen zu beachten (siehe Rückseite)
- Bei Lehrabbruch, Umteilung oder Lehrunterbruch bitten wir Sie um sofortige Mitteilung
- Der Kurs wird ab 10 Teilnehmer durchgeführt.
- Zeitraum Kursdurchführung: KW 40-50/2010

Der Unterzeichnende bestätigt, dass die Lernenden gegen Unfall versichert sind und erklärt sich mit dem Kursreglement (siehe Rückseite) einverstanden.

**Ort, Datum**

**Stempel und Unterschrift**