

Anmeldung SF - Theoriekurs

Name:			Vorname:		
PLZ:	Ort:		Strasse:		
Beruf:			Tel. G.:		
Geb. Dat.:			Tel. P.:		
Mail:			Natel:		
Mitglied des AeCA:	□ ja	☐ nein			
>>>>>>	>	>	+++++	·+++++	++++++
Ich melde mich für de	en nachstehend au	ufgeführten K	urs an:		
Kursbezeichnung:			von:	bis:	
☐ Ganzer Kurs					
☐ Einzelfächer: _					
-					
-	Gewünschte Fächer b	oitte einzeln auffü	ühren)		
>>>>>>>	>	> +++++	++++++++	·	>
Ort und Datum: _			Unterschrift: für Minderjährige, Un des Inhabers der elte		
Die Rechnung wird mit de bar im AIS zu bezahlen.	em Kursaufgebot versa	andt und ist vor l	Kursbeginn auf das FS	SB Konto CH49 0900 00	000 5000 4512 8 oder