

Anmeldeformular



Schweizerischer Zentralverein
für das Blindenwesen

PRÜFUNGSDATEN

Schriftliche Prüfung der Module 1 - 4 (REHA-Lehrgänge)

Bitte merken Sie mich für folgenden Prüfungstermin vor:

2012:

Montag, 18.06.2012, Zürich

Montag, 26.11.2012, Zürich

Adresse privat

Name:

Vorname:

Strasse/Nr.

PLZ/Ort:

mail:

@

Adresse Arbeitgeber

Name:

Strasse:

PLZ/Ort:

mail:

@

Ich bin für folgenden REHA-Lehrgang angemeldet:

Low Vision

O+M

LPF

Die Rechnung für die Prüfungsgebühr (CHF 150.00) ist zu senden an:

an meine Privatadresse

an meinen Arbeitgeber

Um rechtzeitig planen zu können bitten wir um Retournierung dieses Anmeldeformulares bis spätestens **Montag, 7. Mai 2012!**

Schweizerischer Zentralverein für das Blindenwesen SZB
Fort- und Weiterbildung, Frau Marianne Landerer, Schützengasse 4, Postfach 2044,
CH-9001 St. Gallen, bildung@szb.ch

Die schriftliche Teilnahmebestätigung sowie detaillierte Informationen erhalten Sie jeweils rechtzeitig vor Prüfungsbeginn.