

## Anmeldeformular

für Infotag am  für die Ausbildung

Name

Vorname

Strasse

PLZ/Ort

Beruf

Telefon G

Telefon P

Natel

E-Mail

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte vollständig ausgefüllt an folgende Adresse senden:

**Schule für angewandte Imagination**

**Patricia Rüesch**

**Weinmarkt 11**

**CH-6004 Luzern**

Die Anmeldung ist verbindlich. Bei Absage bis 60 Tage vor Beginn bezahlen Sie 50 %, danach 100 % der Kurskosten, ausser Sie stellen eine Ersatzperson. Nach Anmeldung erfolgt keine offizielle Bestätigung.

