

Anmeldung Zukunftstag

Dauer: 09.00 Uhr-16.00 Uhr
Lehrberuf: Zeichner;in EFZ, Fachrichtung Architektur

Personalien

Name:	Vorname:
Strasse:	PLZ/Ort:
Geburtsdatum:	Telefon:
AHV-Nummer:	

Gesetzliche Vertreter

Name:	Vorname:
Strasse:	PLZ/Ort:
Telefon:	

Schule

Schuljahr	Stufe/Ort
-----------	-----------

Bitte schick das ausgefüllte PDF-Formular an mail@v-a.ch.

Du erhältst danach von uns eine Bestätigung mit den notwendigen Informationen.

Wir freuen uns auf dich!