

## 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](mailto:mail@v-a.ch).  
Du erhältst danach von uns eine Bestätigung mit den notwendigen Informationen.  
Wir freuen uns auf dich!