



Anmeldung

Höhere Fachschule für Wirtschaft BL
Diplomstudium Wirtschaftsinformatik

Nicht ausfüllen
Klasse _____

Ich melde mich für folgenden Studienlehrgang an:

März/April 20__

Dienstag 18.00 – 21.15
Donnerstag 18.00 – 21.15
Samstag 09.00 – 12.15

Bitte teilen Sie mir die jährliche Studiengebühr wie folgt auf:

- 1 Rate à CHF 4'800.—, CHF 4'600.— (KV-Mitglied)
- 2 Raten à CHF 2'450.—, CHF 2'350.— (KV-Mitglied)
- 10 Raten à CHF 510.—, CHF 490.— (KV-Mitglied)

Oktober 20__

Montag 18.00 – 21.15
Mittwoch 18.00 – 21.15
Samstag 09.00 – 12.15

Bitte teilen Sie mir die jährliche Studiengebühr wie folgt auf:

- 1 Rate à CHF 4'800.—, CHF 4'600.— (KV-Mitglied)
- 2 Raten à CHF 2'450.—, CHF 2'350.— (KV-Mitglied)
- 10 Raten à CHF 510.—, CHF 490.— (KV-Mitglied)

Ich bevorzuge als Durchführungsort

- Reinach Liestal egal

Personalien

Anrede Frau Herr

Name _____

Vorname _____

Strasse/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Telefon/Natel _____

E-Mail Privat _____

Geburtsdatum _____

Zivilstand _____

Nationalität _____

Muttersprache _____

Höchster Berufsabschluss _____

- Ich bevorzuge die elektronische Post (E-Mail). Bitte schicken Sie Korrespondenz und Unterlagen an
- E-Mail Privat E-Mail Geschäft

Beilagen Lebenslauf Wohnsitzbescheinigung (zwingend, gemäss Interkantonaler Fachschulvereinbarung <http://www.edk.ch/dyn/14346.php>)

Arbeitgeber

Firma _____

Strasse/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Telefon Geschäft _____

E-Mail Geschäft _____

Position im Geschäft _____

Bitte senden Sie die Rechnung an folgende Adresse:

- Privat Arbeitgeber

Ausbildung (Bitte Kopien der Zeugnisse und Diplome beilegen)

Bezeichnung, Dauer in Jahren und Abschlussjahr

Berufspraxis (Bitte Kopien des Arbeitszeugnis/der Arbeitsbestätigung beilegen)

Firma, Funktion, Anzahl in Jahren und Einstellungsgrad in %

KV-Mitglied

■ Ich bin Mitglied des Kaufmännischen Verbands Baselland oder Basel. Ermässigung ist nur möglich, wenn Sie uns Sektion und Mitgliedsnummer angeben: Nummer: _____ Sektion: BL BS

Bemerkungen

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass alle von Ihnen gemachten Angaben korrekt und Sie mit den Allgemeinen Geschäftsbedingungen für das Diplomstudium Wirtschaftsinformatik an der HFW BL einverstanden sind.

Ort/Datum _____

Unterschrift _____

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung an:

Bildungszentrum kvBL
HFW Baselland / DSWI
Weiermattstrasse 11
Postfach
4153 Reinach BL

Für Rückfragen wenden Sie sich bitte an:
Tel. 058 310 15 13
stephanie.rihm@bildungszentrumkvbl.ch