

Anmeldeformular Progresso-Lehrgang Systemgastronomie

Datum:

Ort:

Ich besuche folgenden Kurs 1

Ich besuche folgenden Kurs 2

Ich besuche folgenden Kurs 3

Angaben zur teilnehmenden Person

Anrede

Herr Frau

Name

Vorname

Adresse

PLZ / Ort

Telefon

Ist Ihr Arbeitsverhältnis dem L-GAV zwingend unterstellt?

(bitte Kopie des aktuellen Arbeitsvertrages beilegen)

JA NEIN

Angaben zum Arbeitgeber / Firma

Name Arbeitgeber / Firma

Zuständige Person (Name / Vorname)

Adresse

PLZ / Ort

Telefon

Ort / Datum

Unterschrift Arbeitgeber (inkl. Stempel)

**Sofort ausfüllen und senden an
...oder mit der Post an**

weitere Informationen unter

**Fax-Nr. 041 / 392 77 70
Hotel & Gastro *formation*
Eichstrasse 20
6353 Weggis
www.hotelgastro.ch**