

## Anmeldung Einstiegskurs

Startdatum: \_\_\_\_\_

Kursort: \_\_\_\_\_

### Angaben zur Person

Name \_\_\_\_\_ Tel. Privat \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Tel. Mobil \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

### Angaben zur aktuellen Tätigkeit

Funktion \_\_\_\_\_ Bereich \_\_\_\_\_

Anstellung \_\_\_\_\_ % seit wann? \_\_\_\_\_

### Angaben über die Klienten bzw. die Kundengruppen

\_\_\_\_\_

### Angaben zur Institution / zum Arbeitgeber

Name \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Name/Vorname Praxisanleiter/in \_\_\_\_\_

E-Mail Praxisanleiter/in \_\_\_\_\_

### Zahlungsmodalitäten

Rechnung senden an:  Institution  Privatadresse  IV-Stelle (Adresse angeben)

Ich habe die AGB unter [www.agogis.ch/agb](http://www.agogis.ch/agb) gelesen und akzeptiert.

Ort / Datum

Unterschrift Teilnehmender

Agogis behält sich vor, die Preise anzupassen und verpflichtet sich, die Teilnehmenden gegebenenfalls zu informieren.

Bitte senden Sie die Unterlagen an folgende Adresse:  
**Agogis, Pelikanstrasse 18, 8001 Zürich oder an [info@agogis.ch](mailto:info@agogis.ch).**

Nach Zulassung Ihrer Anmeldung erhalten Sie von uns eine Bestätigung. Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihres Eintreffens berücksichtigt.