



Anmeldeformular

zum Vorbereitungskurs für die Lehrabschlussprüfung Versicherungskaufmann/-frau

Kursort: Volkshochschule Götzis
Haus Bildung am Garnmarkt, Am Garnmarkt 12, 6840 Götzis
Kurstage, Zeit: wird zeitgerecht bekanntgegeben

Name: _____ Geb.-Datum: _____

Straße: _____ Staatsbürgerschaft: _____

Wohnort mit Postleitzahl:

Telefon Geschäft: _____ Telefon Privat: _____

E-Mail Adresse: _____

Beschäftigt bei: _____ seit: _____

in der Versicherungswirtschaft seit: _____

Tätigkeit Funktion: _____

erlernter Beruf: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Sollten Sie Fragen haben, steht Ihnen Frau Daniela Mandl (mandl@vhs-goetzis.at) gerne zur Verfügung.

Bitte schicken Sie dieses Anmeldeformular an folgende Adresse:

Volkshochschule Götzis
z.Hd. Frau Daniela Mandl
Am Garnmarkt 12
6840 Götzis

**Falls die Anmeldung storniert werden sollte, informieren Sie bitte umgehend Daniela Mandl,
Tel.: 05523 55150 0 (Volkshochschule Götzis)**