

Geht an: Personalabteilung / Frau Patricia Jörimann / Tel. 7275 oder E-Mail: patricia.joerimann@emsservices.ch



## Anmeldung Kursprogramm 2026

UB / Abteilung:	Name Vorgesetzter:	Datum / Visum:
UB / Abteilung:	Name Abteilungsleiter:	Datum / Visum:
UB / Abteilung:	Name UB-Leiter:	Datum / Visum:

**WICHTIG:** > Bei Kursen, die mehrfach durchgeführt werden, geben Sie bitte die Kursnummer an

> Bitte visiert und als PDF oder per Post retournieren

**Die Verrechnung erfolgt am Tag des Anmeldeschlusses. Später kann eine Ersatzperson gemeldet werden.**

Kurstitel	Kurs-Nr.	Kursdatum	Anzahl Kurstage	Name / Vorname	Pers.-Nr.	KST / IA-Nr.	Kurskosten

Bitte die allgemeinen Geschäftsbedingungen beachten.