



Anmeldung zur Berufsprüfung für Kundendienstberater im Automobilgewerbe

Name: _____ Vorname: _____
 Geburtsdatum: _____ AHV-Nr: _____
 Heimatort 1: _____ Heimatort 2: _____
 Strasse: _____ PLZ, Wohnort: _____
 Tel. G.: _____ Tel. P.: _____
 E-Mail: _____

wünscht an der Berufsprüfung vom **12. – 16. August 2019** in Bern teilzunehmen.

Berufslehre absolviert als: _____
 vom: _____ bis: _____
 Lehrfirma: _____

Praktische Tätigkeit (nach der Lehre und im Kundendienstbereich)

von	bis	Dauer in Monaten	als	Firma, Ort
Beilagen: (gem. Artikel 7, Reglement) Fähigkeitszeugnis der Lehrabschlussprüfung Arbeitszeugnisse / Arbeitsbestätigungen Prüfungsattest (Module 1-9) Kopie eines amtlichen Ausweises (bitte nur Kopien!)				Beilagen: (andere) _____ _____ _____ _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____

- Anmeldeformulare, die unvollständig sind oder denen die verlangten Akten nicht beiliegen, können nicht angenommen werden. - Die Prüfungsgebühr ist erst auf besondere Aufforderung hin zu entrichten.
--

Einsenden an:

Auto Gewerbe Verband Schweiz AGVS
Qualitätssicherungs-Kommission KDB
 Wölflistrasse 5
 Postfach 64
 3000 Bern 22