



Abmeldeformular Bildungsangebote

GRUND FÜR DEN RÜCKTRITT

Niveau zu hoch Lehrmittel	Niveau zu tief Lerninhalte	es geht zu schnell Lehrgangseitung	es geht zu langsam Administration	andere Gründe Infrastruktur
------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------

Bemerkungen

SEMESTER

HE17

FR18

HE18

FR19

HE19

FR20

HE20

ANGABEN ZUM BILDUNGSANGEBOT

Wenn Sie diese Angaben nicht kennen, lassen Sie sich bitte vom Sekretariat helfen.

Bezeichnung

Code/Klasse

Beginn:

Ende:

LEHRPERSON, DOZENT/IN

IHRE PERSÖNLICHEN DATEN

Bitte füllen Sie diesen Teil aus, falls wir Rückfragen haben.

Anrede Frau Herr

Name

Vorname

Strasse, Nr.

PLZ / Ort

Muttersprache

Tel. mobile

E-Mailadresse

Bitte beachten Sie die Zahlungs-, respektive Rücktrittsbedingungen und eventuelle Kostenfolgen gemäss den Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) des BZLT. Mit meiner Unterschrift melde ich mich definitiv vom Bildungsangebot ab. Ich habe die allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) gelesen, verstanden und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum:

Unterschrift: _____

Senden Sie Ihr Rücktrittsgesuch per Einschreiben an:
(alternativ persönliche Abgabe im Sekretariat)

**Bildungszentrum Limmattal
Logistik und Technologie
Abt. Weiterbildung**

**Schöneeggstrasse 12
8953 Dietikon**