

Anmeldung „PSZ für Studierende“

Name: _____
Vorname: _____
Adresse: Strasse: _____
PLZ und Ort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

E-Mail kann für Zustellung des PSZ-Versandes benutzt werden: Ja Nein

Geburtsjahr: _____ Nationalität: _____
Hochschule: _____
Fachrichtung: _____
Eintrittssemester ins Angebot ‚PSZ für Studierende‘: _____
Ich besuche folgende(n) Kurs(e): _____

Beilagen: Unterschriebene Schweigepflichterklärung
 Kopie des aktuellen Hochschulausweises (Legi)

Die Aufnahme in einen PSZ-Kurs kann nur erfolgen, wenn die unterschriebene Schweigepflichterklärung und eine Kopie des aktuellen Hochschulausweises vorliegen.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Anmeldeformular bitte einsenden an: Nicola Ferrari
Aemmetweg 6
8620 Wetzikon
043 300 28 58