

Bemerkungen

Ort/Datum

Stempel und Unterschrift des Lehrbetriebes: _____

Die ausgefüllte und unterzeichnete Anmeldung ist vom Lehrbetrieb an folgende Adresse zu senden:

Kaufmännische Berufsfachschule
Sekretariat
Postfach 524
4410 Liestal

Für Rückfragen wenden Sie sich bitte an:
Telefon 061 926 25 00
sandra.caccivio@kvbl.ch