



## 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 337  
4410 Liestal

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