

**Anmeldung zur höheren Fachprüfung für Automobilkaufleute**

(bitte mit Schreibmaschine ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen)

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Heimatort 1: _____ Heimatort 2: _____

Strasse: _____ PLZ, Wohnort: _____

Tel. G.: _____ Tel. P.: _____

Mobil: _____ E-Mail: _____

Jahr:

2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
------	------	------	------	------	------	------	------

Berufslehre absolviert als: _____

Berufsprüfung absolviert als: _____ am _____

Praktische Tätigkeit (nach der Berufsprüfung) mindestens 24 Monate

von	bis	Dauer in Monaten	als	Firma, Ort

Vorbereitungskurs besucht vom _____ bis _____

Ausbildungsstätte/Schule: _____

Beilagen gem. Art. 7 Reglement: (nur Kopien) Fähigkeitszeugnis der Lehrabschlussprüfung eidg. Fachausweis Arbeitszeugnisse Lebenslauf	Beilagen: (andere) _____ _____ _____
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------

Ort und Datum: _____ Unterschrift: _____

Rechnung an: privat Geschäft / Adresse Geschäft: _____

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

Befund der K-HFP: _____

Einsenden an: AGVS, Autogewerbeverband der Schweiz, Kommission Höhere Fachprüfung, Mittelstrasse 32, Postfach 5232, 3001 Bern

