

**Qualifikationsverfahren
BM2 Typ Dienstleistungen -
Prüfungskreis Aarau**

BM2 Typ Dienstleistungen
(berufsbegleitend, zweijährig)

**Anmeldung zur
Abschlussprüfung**

Prüfungsjahr **2023**

Bitte freilassen!

Kandidaten-Nr. _____

Kandidat / Kandidatin

Familienname _____

Vorname _____

männlich weiblich

Strasse _____

Postleitzahl, Ort _____

Telefon privat _____

Mobile _____

E-Mail-Adresse _____

Geburtsdatum _____

Heimatort / Kanton _____

Ich besuche den Unterricht

an der Schule **HKV Aarau**

in der Klasse _____

Fremdsprachen (Pflichtfach bzw. -fächer)

Englisch

Schulprüfung oder Externes Diplom _____

Französisch

Schulprüfung oder Externes Diplom _____

Für alle Kandidaten

Bemerkungen _____

Datum _____ Unterschrift _____