

## Anmeldung

### Studierende:

Herr / Frau (Zutreffendes markieren):

Name:

Geburtsdatum:

Vorname:

Erreichbarkeit während des Kurses unter:

Strasse:

Mail:

PLZ / Ort:

Telefon:

### Verantwortlich für die Deckung der Kosten:

Strasse:

Name:

PLZ / Ort:

Vorname:

Telefon:

Mail:

### Kurse:

Hochschule

☐ ETH reduziert

☐ ETH umfassend

☐ Uni Zürich

☐ ECUS

☐ Passerelle

☐ Eidg. Matur

☐ Fachhochschule

☐ Selbststudium

mögliche Spezifikationen

☐ wochenweise

☐ 2-Jahreskurs

☐ Deutsch C1

Kursdauer: von

bis:

Gesamtpreis für den gewählten Kurs:

CHF

☐ Ich habe die allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) gelesen und erkläre mich damit einverstanden.

**Wichtig:** Mit dieser Anmeldung gehen Sie einen verbindlichen Schulungsvertrag ein.

Der Kursplatz ist nach Eingang der bezahlten Kursgebühr garantiert. Der Zugang zum E-Learning-System wird nach Eingang der Zahlung freigeschaltet. Ein 14-tägiges Widerrufsrecht wie in der EU ist in der Schweiz nicht vorgesehen. Dies betrifft auch digitale Inhalte.

☐ Ich habe die Widerrufsbelehrung zur Kenntnis genommen und stimme ausdrücklich zu, dass die Ausführung des Vertrages vor Ablauf der Widerrufsfrist beginnt. Mir ist bewusst, dass ich damit mein Widerrufsrecht verliere.

**Der / Die Studierende:**

**Kostenverantwortliche Person:**

Ort & Datum

Ort & Datum

Unterschrift

Unterschrift

**Auf ExamPrep aufmerksam geworden durch:**

- |                                  |                                       |                                     |
|----------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Google  | <input type="checkbox"/> ETH          | <input type="checkbox"/> Uni Zürich |
| <input type="checkbox"/> ECUS    | <input type="checkbox"/> Social Media | <input type="checkbox"/> Flyer      |
| <input type="checkbox"/> Zeitung | <input type="checkbox"/> Plakate      | <input type="checkbox"/> andere     |

**Gewähltes Studienfach an der Hochschule:**

**Vorbildung des / der Studierenden:**

Titel des Abschlusses:

Land / Bundesland / Abschlusschule:

Abschlussnoten / Punktzahl:

| FACH:       | NOTE / PUNKTZAHL | NIVEAU |
|-------------|------------------|--------|
| Mathematik: |                  |        |
| Physik:     |                  |        |
| Chemie:     |                  |        |
| Biologie:   |                  |        |
| Deutsch:    |                  |        |
| :           |                  |        |
| :           |                  |        |