

**Persönliche Angaben**

Anrede ☐ Frau ☐ Herr

Name

Vorname

Adresse

PLZ

Ort

AHV-Nr.

Heimatort/Nationalität

Geburtsdatum

Mobile

E-Mail

Erlerner Beruf

Arbeitgeber

**Zahlungsmodus**

☐ Semester im Voraus

☐ in 4 Raten

**Rechnungsadresse**

☐ Privat

☐ Firma

Datum:

Unterschrift:

Bitte in Druckschrift oder elektronisch ausfüllen und  
senden bis 17. Januar 2027 an:

Die Anmeldung ist gültig, sobald sie schriftlich von  
dpsuisse bestätigt ist.

dpsuisse, Seraina Roth  
Weihermattstrasse 94, 5000 Aarau  
seraina.roth@dpsuisse.ch