

Grafik Fachklasse mit integrierter BM1 Gestaltung und Kunst

Anmeldeformular für das Aufnahmeverfahren 2024

Wir empfehlen, das Formular herunterzuladen und digital auszufüllen.
Einsenden per Mail an office.biel@sfgb-b.ch oder per Post an nebenstehende Adresse.
Bitte melden Sie uns umgehend eine allfällige Adressänderung.
Anmeldeschluss für das Aufnahmeverfahren: **Montag 15. Januar 2024**



Schule für Gestaltung
Bern und Biel
Ecole d'Arts Visuels
Berne et Bienne

Salzhausstrasse 21
21, rue de la Gabelle
CH-2503 Biel-Bienne
T +41 (0)32 344 20 10

office.biel@sfgb-b.ch
www.sfgb-b.ch

Wichtige Informationen zur Prüfungsgebühr

Nach dem Anmeldeschluss (15. Januar 2024) erhalten Sie eine Rechnung von CHF 150.–, zahlbar innerhalb von 10 Tagen ab Rechnungsstellung. Diese vom Kanton erhobene Gebühr ist in jedem Fall geschuldet, auch wenn Sie die Hausaufgaben nicht abgeben oder Sie im weiteren Verlauf des Aufnahmeverfahrens ausscheiden sollten. Eine allfällige Abmeldung von der Prüfung (mit Stornierung der Prüfungsgebühr) muss vor dem 15. Januar 2024 erfolgen. Spätere Abmeldungen entbinden nicht mehr von der Prüfungsgebühr.

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Infotag	Berufsberatung	Bekannte	Werbung	Berufsmesse	Internet
Frau	Mann	Neutrale Anrede	Korrespondenzsprache:	Deutsch	Französisch
Vorname			Name		
Strasse + Nr.					
PLZ		Ort		Kanton	
Geburtsdatum		Heimatort			
AHV-Nr.				(Sie finden diese auf Ihrer Krankenkassen-Karte)	
Telefon			Mobile		
eMail-Adresse					

Vorbildungen (falls vorhanden, ansonsten leer lassen)

Vorkurs Nein Ja → Schule
Berufsabschluss Nein Ja → Beruf

Falls vorhanden, können Sie uns eine Kopie des Vorkurszeugnisses / des Berufsausweises beilegen.

Bei nicht volljährigen Kandidatinnen oder Kandidaten: Adresse eines Elternteils oder gesetzlicher Vertretung

Vorname	Name	
Strasse + Nr.		
PLZ	Ort	Kanton
eMail-Adresse	Mobile	

Die Kandidatin / der Kandidat, respektive die gesetzliche Vertretung, hat von den Teilnahme- und Zahlungsbedingungen (Prüfungsgebühr) Kenntnis genommen und erklärt sich damit einverstanden.

Ort, Datum	Ort, Datum
_____ Unterschrift Kandidatin / Kandidat	_____ Unterschrift gesetzliche Vertretung (nur bei Minderjährigen)