



LMS Registrierung Teilnehmende

LMS Daten

AHV Nummer*

Anrede

Name

Vorname

E-Mail**

Geburtsdatum

Heimort

Sprache

Ausbildung für Kanton

Bildung Lebensmittelkontrolle

Bildung Veterinärwesen

Kontaktdaten

(Diese Daten werden für alle Mitteilungen, Prüfungsdaten, Diplome etc. benötigt)

Amt

Abteilung

Strasse

PLZ / Ort

Telefon

Mobile

Rechnungsadresse (Falls abweichend zu Kontaktdaten)

Amt

Abteilung

Strasse

PLZ / Ort

Referenz

Bemerkungen

Mit dieser Registrierung ermächtige ich das BLV, meine Daten wie folgt zu verwenden: Anmeldungen, Kurse, E-Learning und Prüfungen.