

---

**Höhere Fachschule für Wirtschaft**

---

**Dipl. Leiter/in Finanzen und Dienste NDS HF**

---

**Anmeldeformular**

Stand: Oktober 2011

Celaris AG  
Walenbüchelstrasse 3  
9000 St. Gallen  
T 071 272 66 00  
F 071 272 66 01  
mail@celaris.ch  
www.celaris.ch

---

## Anmeldung dipl. Leiter/in Finanzen und Dienste NDS HF

Studienbeginn: Mittwoch, 24. Oktober 2012  
Studientage: Mittwoch, zusätzliche Samstage möglich  
Studienzeit: 13.00 bis 19.40 Uhr

Anrede  Frau  Herr

Name  Vorname

Privatadresse  PLZ / Ort

Telefon privat  Mobile

Geburtsdatum  E-Mail

Heimatort  Erstsprache / Muttersprache

Staatsangehörigkeit  AHV-Nummer

KV-Mitglied (Bitte zutreffendes ankreuzen)  ja  nein

Firma  Branche

Funktion im Betrieb

Geschäftsadresse

PLZ / Ort

Telefon geschäftlich  Telefax geschäftlich

Bisherige Ausbildung (Kurzbeschreibung)

Praktische Tätigkeit (Firma, Dauer, Funktion)

---

**Vertragliche Bedingungen**

**Durchführung** Die Teilnehmerzahl ist beschränkt. Die Celaris behält sich vor, bei ungenügender Teilnehmerzahl Studiengänge abzusagen oder zu verschieben. Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihres Eintreffens berücksichtigt.

**Schulgeld**

Zahlungsart	Anzahl Zahlungen	Betrag
Einmalige Zahlung	1	CHF 13'100.00
Semesterweise im Voraus	3	CHF 4'500.00

Im Preis inbegriffen sind: Unterricht, umfangreiche Unterlagen  
Nicht inbegriffen sind: Lehrbücher und Skripte im Umfang von rund CHF 1'500.00 (ohne Gewähr), Unterkunft und Mahlzeiten an Schultagen

**Gebühren** Diplomprüfung ca. CHF 950.00

**Versicherung** Die Teilnehmer/innen sind durch die Celaris nicht versichert; dies ist Sache jedes einzelnen.

**Kündigung** Die Anmeldung ist definitiv. Die Kündigung ist erstmals auf das Ende des ersten Semesters möglich. Danach auf jedes Ende des Semesters. Die Abmeldung erfolgt durch eingeschriebenen Brief, der spätestens 30 Tage vor Semesterschluss im Besitze der Celaris sein muss.

Bei Austritt während des Semesters ist das Schulgeld für das Semester zu entrichten. Wird die Zahlungsmöglichkeit der Einmal-Zahlung genutzt, wird der Betrag für die nicht besuchten Semester zurückerstattet.

Bei offensichtlich ungenügenden Leistungen ist die Institutsleitung berechtigt, einen/eine Teilnehmer/in von der Schule zu weisen. In diesem Fall erfolgt die Pro-Rata-Rückzahlung des Schulgeldes.

**Gerichtsstand** Gerichtsstand und Erfüllungsort für sämtliche Leistungen ist St. Gallen. Zur Anwendung gelangt das schweizerische Recht.

---

**Zahlungsformalität**

Zahlungsmodalität  
(Bitte zutreffendes ankreuzen)

semesterweise, je vor Beginn des Semesters  
einmalige Zahlung vor Beginn des Lehrgangs  
Rechnungsstellung an Arbeitgeber

Die Anmeldung wird gültig nach Bestätigung durch die Celaris. Im übrigen gelten die Bedingungen des jeweiligen Studienprogramms. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, vom Inhalt des Studienprogramms und den vertraglichen Bedingungen Kenntnis genommen zu haben.

Ort, Datum, Unterschrift

---

**Die Anmeldung ist nur gültig mit folgenden Beilagen**

Passfotos

Zeugnis- und evtl. Diplomkopien

KV Ost-Mitglieder: Mitgliederausweis

Celaris, die Schule des KV Ost und SIB Schweizerisches Institut für Betriebsökonomie

**Während der Studienzeit bei Celaris ist die Mitgliedschaft beim KV Ost gratis.** Zusätzlich profitieren Sie von folgenden Vergünstigungen:

- Rabatt auf Lehrmittel des SKV: 15%
- kostenlose Beratung zum Arbeitsrecht, der Sozialversicherungen + Interventionen beim Arbeitgebenden
- Hilfestellungen bei Problemen mit dem Arbeitgebenden und Vertretungen vor Arbeitsgericht
- kostenlos über 15 Broschüren zur Berufs- und Arbeitswelt (z.B. Salärempfehlungen), div. Vertragsmuster
- Krankenkassen und Versicherungen: diverse Prämienvergünstigungen
- REKA-Checks (bis CHF 1'000.-): 5%
- sowie weitere Vergünstigungen, siehe [www.kvost.ch](http://www.kvost.ch)

Ich bin bereits KV-Mitglied der Sektion .....

## Beitrittserklärung Ja, ich will Mitglied des KV Ost werden:

**Während der Studienzeit bei Celaris ist die Mitgliedschaft beim KV Ost gratis, danach:**

Jugend bis zum 25. Altersjahr CHF 150.-, Aktive ab 26. Altersjahr CHF 220.-

Frau     Herr

Name .....

Vorname .....

Adresse .....

PLZ/Ort .....

Telefon Privat ..... Mobile .....

Telefon Geschäft oder tagsüber .....

E-Mail Privat ..... Geschäft .....

Geburtsdatum .....

Arbeitgeber .....

Arbeitsort ..... Branche .....

Beruf/Funktion .....

Eintrittsgrund .....

Die Statuten (auf Website [www.kvost.ch](http://www.kvost.ch) oder beim Sekretariat erhältlich) habe ich gelesen und akzeptiere sie.

Datum ..... Unterschrift .....

Kaufmännischer Verband Ost  
Kreuzbleichweg 4  
9000 St. Gallen  
Telefon 071 274 36 50  
Fax 071 274 36 56  
[info@kvost.ch](mailto:info@kvost.ch) [www.kvost.ch](http://www.kvost.ch)