

edupool.ch
Baarerstrasse 77
6300 Zug

Einsichtsformular

Bildungsgang edupool.ch: **Sachbearbeiter:in Rechnungswesen edupool.ch**

Prüfung edupool.ch: **27. März 2024**

Ich wünsche Einsicht in meine Prüfung. Bitte stellen Sie mir die Kopien zu.

Name/Vorname _____

Strasse _____

PLZ/Ort _____

Die Gebühr von CHF 150 (inkl. MWST) für die Prüfungseinsicht habe ich am _____ überwiesen.

Verein edupool.ch, 6300 Zug, IBAN CH90 0900 0000 9002 1090 6

Ich nehme zur Kenntnis, dass das Kopieren und die Weitergabe meiner Prüfungskopien nicht erlaubt sind (Copyright-Verletzung). Eine Prüfungseinsicht wird nur bei nicht bestandener Prüfung gewährt.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Dieses Formular sowie Ihre Zahlung müssen bis spätestens 30 Tage nach Resultatversand bei edupool.ch eintreffen.

Das Formular kann per eMail oder per Briefpost eingereicht werden.