



10-Finger-System _____	1	<input type="checkbox"/>
Lerntechnik – Einführung in die EDV _____	2	<input type="checkbox"/>
IT-Grundlagen _____	3	<input type="checkbox"/>
IT-Grundlagen ECDL-Prüfungsvorbereitung _____	3 PV	<input type="checkbox"/>
Windows I & II _____	4	<input type="checkbox"/>
Windows ECDL-Prüfungsvorbereitung _____	4 PV	<input type="checkbox"/>
Word I 2010 _____	5	<input type="checkbox"/>
Word II 2010 _____	5.2	<input type="checkbox"/>
Word ECDL-Prüfungsvorbereitung _____	5 PV	<input type="checkbox"/>
Excel I 2010 _____	6	<input type="checkbox"/>
Excel II 2010 _____	6.2	<input type="checkbox"/>
Excel ECDL-Prüfungsvorbereitung _____	6 PV	<input type="checkbox"/>
Powerpoint I & II 2010 _____	9	<input type="checkbox"/>
Powerpoint ECDL-Prüfungsvorbereitung _____	9 PV	<input type="checkbox"/>
Internet & E-Mail I & II _____	11	<input type="checkbox"/>
Internet & E-Mail ECDL-Prüfungsvorbereitung _____	11 PV	<input type="checkbox"/>
Advanced Word _____	12	<input type="checkbox"/>
Advanced Word-Prüfungsvorbereitung _____	12 PV	<input type="checkbox"/>
Advanced Powerpoint _____	14	<input type="checkbox"/>
Advanced Powerpoint-Prüfungsvorbereitung _____	14 PV	<input type="checkbox"/>
Advanced Excel _____	15	<input type="checkbox"/>
Advanced Excel-Prüfungsvorbereitung _____	15 PV	<input type="checkbox"/>
Homepage _____	16	<input type="checkbox"/>
Kommunikation mit moderner Technologie _____	17	<input type="checkbox"/>
Photoshop Elements / GIMP _____	18	<input type="checkbox"/>
Premiere Elements (Videoschnitt) _____	19	<input type="checkbox"/>
Office 2010 _____	20	<input type="checkbox"/>

Familienname: _____

Vorname: _____

Sozialversicherung: Geburtstagsdatum:

Strasse: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Fax: _____ SMS: _____

Email: _____

Beruf: _____

Unterschrift: _____ Datum: _____