

# Lehrgang für Journalismus und Medienarbeit

## Anmeldung zum Aufnahmegespräch

Ich interessiere mich für den Lehrgang und wünsche ein Aufnahmegespräch:

Name .....

Vorname .....

Strasse .....

PLZ/Ort .....

Telefon privat .....

Telefon Geschäft .....

Natel .....

E-Mail .....

Geburtsdatum .....

Bemerkungen:

Ort und Datum .....

Unterschrift .....

Diesen Talon bitte einsenden an:

Medienschule St. Gallen, Gallusstrasse 18, 9000 St. Gallen



Medienschule  
St.Gallen

