



VSD – Verband Schweizer Druckindustrie  
Schosshaldenstrasse 20  
3006 Bern  
Tel. +41 31 351 15 11

Bitte ausfüllen und senden an:  
[info@publishingnetwork.ch](mailto:info@publishingnetwork.ch)

---

**Anmeldung zum Kompetenznachweis, Zertifizierung «PublisherBASIC» (Level 1)**

Veranstalter/Prüfungsdatum \_\_\_\_\_

**Kandidat / Kandidatin**

Anrede  Herr  Frau

Vorname \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Geburts-  
datum \_\_\_\_\_

Nationalität \_\_\_\_\_

**Privatadresse** *Versandadresse Zertifikat*

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Tel. P \_\_\_\_\_

Mobile \_\_\_\_\_

E-Mail P \_\_\_\_\_

**Geschäftsadresse (nicht zwingend auszufüllen)**

Firma \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Tel. G \_\_\_\_\_

E-Mail G \_\_\_\_\_

Momentane Tätigkeit:

\_\_\_\_\_

---

**Ort und Datum**

---

**Unterschrift**

Als Korrespondenz-Adresse mit den Kandidatinnen und Kandidaten wird nur die Privat-Adresse verwendet.