



**Wirteprüfungskommission**

Hallwilerweg 5  
Postfach  
6002 Luzern  
Telefon 041 248 84 84  
Telefax 041 248 84 90  
ggp@lu.ch  
www.ggp.lu.ch

## ANMELDEFORMULAR

Der/die Unterzeichnete meldet sich für die **Nachprüfung** an.

Die Prüfungsgebühr von **Fr. 100.00** wird nach erfolgter Anmeldung in Rechnung gestellt.  
(zahlbar innert 10 Tagen)

**Prüfungsfach** .....

**Prüfungssessionen** (bitte ankreuzen)

März       Oktober   
Mai       Dezember

### Personendaten

Name .....

Vorname .....

Adresse .....

PLZ/Ort .....

Heimatort/Nationalität .....

Telefon Privat .....

Telefon Geschäft .....

Natel .....

E-Mail-Adresse .....

**Steht die Führung eines gastgewerblichen Betriebes an? Wenn ja:**

Betriebsname und Ort .....

Zeitpunkt der Übernahme .....

Datum .....

Unterschrift .....