Technische
Kundendienst-Kammer
Schweiz

Technische Kundendienst-
Kammer Schweiz
Turicaphonstrasse 11
8616 Riedikon

www.techkundendienst.ch

info@techkundendienst.ch
T +41 44 940 22 46
M +41 79 695 03 37

Technische Kundendienst-Kammer Schweiz, 8616 Riedikon

Prüfungskandidaten

3. Januar 2025

Ausschreibung für die Berufsprüfung 2025 zur/zum Fachfrau/Fachmann Technischer Kundendienst/Service

Die Technische Kundendienst-Kammer Schweiz führt 2023 folgende Berufsprüfung zur/zum Fachfrau/Fachmann Technischer Kundendienst/Service durch:

Daten	Zeiten	Ort	Prüf.-Art
20. August 2025	ganztags	Winterthur	schriftlich
22. August 2025	ganztags	Winterthur	praktisch
23. August 2025	ganztags	Winterthur	mündlich

Prüfungsort:

Swissmem Academy, Brühlbergstrasse 4, 8400 Winterthur

Prüfungsgebühr:

CHF 1400.- wenn Mitglied der TKK (Technische Kundendienst-Kammer Schweiz)
CHF 1500.- für Nichtmitglieder

Anmeldeschluss:

Freitag, 20. Juni 2025

Die Anmeldung ist von jedem Kandidaten mit dem offiziellen Anmeldeformular inkl. eines kurzen Lebenslaufes mit Foto, Fähigkeitszeugnissen, Arbeitszeugnissen und einer Kopie eines amtlichen Ausweises mit Foto einzureichen an:

Technische Kundendienst-Kammer Schweiz
Markus Volkart
Turicaphonstrasse 11
8616 Riedikon

oder elektronisch per Mail an:

markus.volkart@techkundendienst.ch

Technische
Kundendienst-Kammer
Schweiz

Technische Kundendienst-
Kammer Schweiz
Turicaphonstrasse 11
8616 Riedikon

Anmeldeformular für die Berufsprüfung 2025 zur/zum Fachfrau/Fachmann Technischer Kundendienst/Service

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____ PLZ / Ort: _____

Neue AHV-Nr.: _____ Heimatort: _____

Geburtsdatum: _____ Schweizer-Bürger: ☐ Ja ☐ Nein

Arbeitgeber: _____

Aktuelle Funktion in der Firma: _____

Telefon (P): _____ Mail (P): _____

Telefon (G): _____ Mail (G): _____

☐ Ich/die Firma ist Mitglied bei der TKK

☐ Rechnungsadresse (privat) ist identisch mit obigen Angaben

☐ Rechnung an den Arbeitgeber ausstellen

Zusätzliche Angaben bei Rechnungsstellung an den Arbeitgeber

Firmenadresse: _____ PLZ / Ort: _____

_____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____