



Antrag zur Attributierung Spezialist/in Kaderbildung

Bis spätestens 2 Monate vor dem ersten Einsatz an
die Ausbildungsverantwortlichen esa einzureichen!

Eingangs-
datum:

Von der Ausbildungsinstitution auszufüllen

1. Personalien der Spezialistin/des Spezialisten

Personen-Nr.	Name	Vorname	
AHV-Nr.	Geburtsdatum		
Adresse	PLZ/Ort	Kt.	
Tel. P	Tel. G	Mobile	Fax
E-Mail	Nationalität: <input type="checkbox"/> CH <input type="checkbox"/> FL <input type="checkbox"/> Andere:		
Erstsprache: <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> i	Zweitsprache: <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> i	Beruf: <input type="checkbox"/> Sportlehrer <input type="checkbox"/> Lehrer <input type="checkbox"/> Anderer	

2. Ausbildung

Die obgenannte Person hat folgende Ausbildungen absolviert:

Institution	Abschluss	Jahr
Institution	Abschluss	Jahr
Bemerkungen		

3. Einsatz

Die obgenannte Person soll in folgenden Spezialgebieten zum Einsatz gelangen:

4. Empfehlung der Ausbildungsinstitution

<input type="checkbox"/> Partnerorganisation	<input type="checkbox"/> Andere:
Name	Vorname
Funktion	E-Mail
Tel. P	Tel. G
Ich empfehle die vorgängig erwähnte Person zum Einsatz im obgenannten Spezialgebiet und bestätige die gemachten Angaben:	
Bemerkungen	
Ort/Datum	Unterschrift

Von den Ausbildungsverantwortlichen esa auszufüllen

5. Empfehlung und Weiterleitung an BASPO

Sportart	Name	Vorname
Ich empfehle die vorgängig erwähnte Person zum Einsatz im obgenannten Spezialgebiet und bestätige die gemachten Angaben:		
Bemerkungen		
Ort/Datum	Unterschrift	

Vom BASPO auszufüllen

6. Bewilligung

Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Bemerkung:
Datum	Unterschrift	Erledigt: Datum/Visa