



Anmeldung Leiterbildung

Bis spätestens 2 Monate vor Kursbeginn der Ausbildungsinstitution einzureichen!

Vom Interessenten auszufüllen

1. Kursart

Kursart/ Modulname			
Organisator:			
Kursnr:	Teil I:	vom	bis
	Teil II:	vom	bis
	Teil III:	vom	bis

2. Personalien

Personen-Nr.	Name	Vorname	
13-stellige 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"/> Andere	
Verpflegung: <input type="checkbox"/> normale Kost <input type="checkbox"/> vegetarisch <input type="checkbox"/> Spezielles:			

3.1 Leiterkurs

Ich bin mir bewusst, dass aktuelle Grundkenntnisse in 1. Hilfe (Bsp.: BLS-Ausbildung, Samariter-Kurs usw.) für ein verantwortungsvolles Unterrichten mit Erwachsenen wichtig sind.

Ich habe folgende 1. Hilfe-Ausbildung:	Abschlussjahr (Kopie beilegen):	
Ich werde die 1. Hilfe-Ausbildung nachholen.	Wo:	Wann:

Ich beabsichtige als Erwachsenensportleiter/in tätig zu sein:

<input type="checkbox"/> Organisation:
<input type="checkbox"/> Freie Gruppe:

3.2 Einführungskurs Leiter

Nachweis Leiterbildung im Sport:

Abgeschlossene Grundausbildung in/als:	Beilage: <input type="checkbox"/> Ausweiskopie
--	--

3.3 Module der Weiterbildung

Nachweis von mind. einer esa-Leitertätigkeit zwischen den Weiterbildungsmodulen:

Datum der Absolvierung des letzten esa-Weiterbildungsmoduls:	
Datum der letzten esa-Leitertätigkeit:	<input type="checkbox"/> bei der Organisation:
	<input type="checkbox"/> bei der freien Gruppe:

4. Leiterkurs und Module der Weiterbildung

Ich habe Kenntnis von den Zulassungsbedingungen des Sportförderungsprogramms sowie von denjenigen des Kursanbieters. Ich bringe die erforderlichen Fachkompetenzen mit und erfülle somit die Voraussetzungen zur Teilnahme vollumfänglich.

Ort/Datum	Unterschrift
-----------	---------------------