



Anmeldung Expertenkurs

Bis spätestens 2 Monate vor Kursbeginn dem BASPO einzureichen!

Vom Interessenten auszufüllen

1. Kursart

Organisator:			
Kurs-Nr.:		Kursdatum:	

2. Personalien

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"/> Andere	
Verpflegung: <input type="checkbox"/> normale Kost <input type="checkbox"/> vegetarisch <input type="checkbox"/> Spezielles:			

3. Anmeldung Expertenkurs

3.1. Zulassungsbedingungen

Für die Anmeldung an die 9-tägige esa-Expertenausbildung brauchen Sie:

- eine Empfehlung einer esa-Partnerorganisation, für die Sie als esa-Expertin, esa-Experte im Einsatz sein werden.
- fünf esa-Weiterbildungstage, die Sie vorweisen können, davon können max. 2 Tage begleitete Hospitation bei der esa-Partnerorganisation sein.
- eine Bestätigung, dass der ExpK 2. Teil (3 Tage) sichergestellt und geplant ist.

3.2. Geplante Einsätze

Als künftige Expertin bzw. künftiger Experte sind in Aus- und Weiterbildungsangebote folgende Einsätze geplant:

Datum	Angebot	Funktion

3.3. Bestätigung Praktikumseinsatz im Expertenkurs

Der Praktikumseinsatz im Expertenkurs wird anhand folgender Kurseinsätze sichergestellt:

Datum	Kurs-Nr.	Name Ausbilderexperte	Kursort

Ich habe Kenntnis von den Zulassungsbedingungen und erfülle die Voraussetzungen zur Teilnahme vollumfänglich:

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

Vom Ausbildungsverantwortlichen der Partnerorganisation auszufüllen

4. Empfehlung durch autorisierte Partnerorganisation, für die künftig der Einsatz in Leiterkursen geplant ist

Partnerorganisation:

Verantwortliche Person Erwachsenensport:

Name:

Vorname:

E-Mail:

Tel. G:

4.1. Bestätigung der absolvierten Hospitation (max. 2 Tage)

Datum	Kurs-Nr.	Kursort

Ich empfehle die vorgängig erwähnte Person zur Expertenausbildung, bestätige die gemachten Angaben und dass ihre Tätigkeit in unserer Organisation gewünscht und eingeplant ist.

Bemerkungen:

Ort/Datum:

Stempel/Unterschrift: