



Anmeldung Modul Fortbildung Experte

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 Spezielles:			

3. Expertentätigkeit

Mein letzter Experteneinsatz war:

Datum	Partnerorganisation	Kursort

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

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