



Anmeldung

esa-Expertenausbildung 1. Teil

Erwachsenensport

Kurs-Nr.: _____ vom: _____ bis: _____

Zulassungsbedingungen

Empfehlung einer esa-Partnerorganisation, für die Sie als esa-Expertin/als esa-Experte im Einsatz sein werden.

Bestätigung der Erfüllung von mindestens 5 Weiterbildungstagen im Rahmen von esa.

Bestätigung, dass der esa-Expertenkurs 2. Teil in einem esa-Leiterkurs sichergestellt ist.

Vollständig ausgefülltes Anmeldeformular.

Personalien

esa-Personen-Nr.: _____ Name: _____ Vorname: _____
Strasse: _____ PLZ/Ort: _____ Kanton/Land: _____
Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____
Geschlecht: m w AHV-Nr.: _____
Tel.: _____ Privat Geschäft Mobile
Erstsprache: d f i Zweitsprache: d f i Nationalität: _____

Motivationsschreiben

Bitte verfassen Sie hier einen kurzen Text, warum Sie als esa-Expertin/als esa-Experte tätig sein möchten.

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



Bestätigung Partnerorganisation

Partnerorganisation:

esa-Personen-Nr.:

Name:

Vorname:

Funktion:

E-Mail:

Bestätigung Praktikumseinsatz im esa-Leiterkurs

Der 2. Teil des esa-Expertenkurses wird in diesem Kurs sichergestellt:

Kurs-Nr.:

vom:

bis:

Name esa-Expertenausbildner:

Kursort:

Geplante Einsätze

Folgende Einsätze in esa-Aus- und -Weiterbildungen sind nach Abschluss geplant:

Kurs-Nr.:

vom:

bis:

Funktion:

Kurs-Nr.:

vom:

bis:

Funktion:

Bedarfsanalyse/Empfehlungsschreiben

Bitte verfassen Sie hier einen kurzen Text, warum die esa-Expertenkandidatin/der esa-Expertenkandidat ausgebildet werden soll.

Ich empfehle die vorgängig erwähnte Person zur esa-Expertenausbildung und bestätige die gemachten Angaben.

Formular senden an: esa@baspo.admin.ch