



## ANMELDEFORMULAR

### ÜK-Leiter\*in, Leiter\*in in Lehrwerkstätten oder Ateliers, Berufsbildner\*in in Betrieben im Hauptberuf

Personalien	Name	
	Vorname	
	Adresse	
	PLZ, Ort, Kanton	
	Phone Geschäft	
	Phone Mobile	
	E-Mail	
	Geburtsdatum	
	Heimatort/ Kanton	
	Nationalität	
	AHV-Nr.	

#### Studienziel

- ZBH Modul B** für nebenamtliche Berufsbildner\*innen welche den Abschluss im Hauptberuf anstreben  
Kursort: Olten  
(wenn Sie sich während dem Modul A anmelden, profitieren Sie vom Paketpreis abzüglich des bereits bezahlten Betrags vom Modul A)

#### Bestätigung der Institution

Die empfehlende Institution bzw. der Lehrbetrieb bestätigt, dass für die studierende Person während des Studiums eine Anstellung als Berufsbildner\*in in überbetrieblichen Kursen und vergleichbaren dritten Lernorten sowie in Lehrwerkstätten und in anderen für die Bildung in beruflicher Praxis anerkannten Institutionen, garantiert ist.

Name & Vorname

Funktion

E-Mail / Telefon

Datum und Unterschrift der Institution

#### Rechnungsempfänger

- Privatadresse  
 Institution  
 Arbeitgeber

Bitte vollständige Adresse angeben:

#### Visum

<b>Ort und Datum</b>	<b>Unterschrift</b>
----------------------	---------------------

Dokument per E-Mail versenden