



Anmeldung zur

Passerelle EHB-SVEB 1 (Lernveranstaltungen mit Erwachsenen durchführen)

Kursnummer _____ Kursort _____

Personalien

Name _____ Geburtsdatum _____
Vorname _____ Telefon Privat _____
Strasse _____ Mobile _____
PLZ / Ort _____ Telefon Geschäft _____
Heimatort _____ E-Mail _____

Institution

Name _____ Ihre Funktion _____
Strasse _____ Aktuelles Pensum _____
PLZ / Ort _____ Unterrichtsfach _____
Schultyp Berufsfachschule (BFS) Höhere Fachschule (HF) üK / Lehrwerkstätte

Ich bestätige, dass ich die Zulassungsbedingung von min. 2 Jahren oder min. 150 Stunden Lehr- oder Ausbildungstätigkeit erfülle. (Nachweis muss erst während des Kurses eingereicht werden)

Rechnung senden an Institution Privat

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____

→ Bitte reichen Sie folgende Dokumente in elektronischer Form an weiterbildung@ehb.swiss ein:

- Ausgefülltes und unterzeichnetes Anmeldeformular
- Kopie EHB-Zertifikat(e) Didaktikkurse I & II bzw. Modul I & II oder Modul A ZBKU/ZHF/ZBN
- Kopie höchster Berufsabschluss