



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	<input type="checkbox"/> Berufsfachschule (BFS) <input type="checkbox"/> Höhere Fachschule (HF) <input type="checkbox"/> üK / Lehrwerkstätte		

Ich bestätige, dass ich die Zulassungsbedingung von min. 2 Jahren und 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**