

**ANMELDUNG FÜR DIE KURSE FÜR BERUFSBILDNER 2027****Kursteilnehmer**

Name:

Vorname:

Adresse:

PLZ/Ort:

Geburtsdatum:

AHV-Nr:

Ich bilde aus im Beruf:

Lehrbetrieb (Stempel)

.....

.....

.....

Tel. G:

Tel. P:

Mail P:

Rechnung an:☐**Kursteilnehmer**☐**Lehrbetrieb**Pfäffikon☐**Kurs Nr. 2701**
 Montag 11.01.2027
 Dienstag 12.01.2027
 Mittwoch 13.01.2027
 Donnerstag 14.01.2027
 Freitag 15.01.2027
Brunnen☐**Kurs Nr. 2702**
 Montag 25.01.2027
 Dienstag 26.01.2027
 Mittwoch 27.01.2027
 Donnerstag 28.01.2027
 Freitag 29.01.2027
Brunnen☐**Kurs Nr. 2703**
 Montag 15.02.2027
 Dienstag 16.02.2027
 Mittwoch 17.02.2027
 Donnerstag 18.02.2027
 Freitag 19.02.2027
Pfäffikon☐**Kurs Nr. 2704**
 Montag 12.04.2027
 Dienstag 13.04.2027
 Mittwoch 14.04.2027
 Donnerstag 15.04.2027
 Freitag 16.04.2027
Einsiedeln☐**Kurs Nr. 2705**
 Montag 31.05.2027
 Dienstag 01.06.2027
 Mittwoch 02.06.2027
 Donnerstag 03.06.2027
 Freitag 04.06.2027
Einsiedeln☐**Kurs Nr. 2706**
 Montag 21.06.2027
 Dienstag 22.06.2027
 Mittwoch 23.06.2027
 Donnerstag 24.06.2027
 Freitag 25.06.2027
Pfäffikon☐**Kurs Nr. 2707**
 Montag 23.08.2027
 Dienstag 24.08.2027
 Mittwoch 25.08.2027
 Donnerstag 26.08.2027
 Freitag 27.08.2027
Einsiedeln☐**Kurs Nr. 2708**
 Montag 13.09.2027
 Dienstag 14.09.2027
 Mittwoch 22.09.2027
 Donnerstag 23.09.2027
 Freitag 24.09.2027
Brunnen☐**Kurs Nr. 2709**
 Montag 18.10.2027
 Dienstag 19.10.2027
 Mittwoch 20.10.2027
 Donnerstag 21.10.2027
 Freitag 22.10.2027
Pfäffikon☐**Kurs Nr. 2710**
 Montag 15.11.2027
 Dienstag 16.11.2027
 Mittwoch 17.11.2027
 Donnerstag 18.11.2027
 Freitag 19.11.2027

Wir bitten Sie, den gewünschten Kurs anzukreuzen und 1 - 2 Ausweichmöglichkeiten anzugeben!!

Voraussetzung: Fachleute, die mit der Aufgabe in der Betreuung und Ausbildung von Lernenden betraut sind und sich über mind. zwei Jahre Berufspraxis im Lehrgebiet ausweisen können.

Nach dem vollständigen Kursbesuch wird der Ausweis abgegeben.

Ich habe von den „Allgemeinen Bestimmungen“ Kenntnis genommen und melde mich definitiv für den Kurs für Berufsbildner an:

.....
Ort / Datum.....
Unterschrift Kursteilnehmer