

Anmeldung Vorbereitungskurs

Berufsprüfung Transportsanitäterin/Transportsanitäter

Ausbildungsbeginn _____

Name/Vorname _____

Strasse _____

PLZ/Ort _____

Telefon/Mail Telefon Mail

Geburtsdatum _____

AHV Nummer _____

Heimatort/Kanton _____

Ausbildungsbetrieb

Name Betrieb _____

Strasse _____

PLZ/Ort _____

Leitung Name/Vorname

 Tel. Geschäft Mail

Ausbildungsverantwortung Name/Vorname

 Tel. Geschäft Mail

Schulbildung

Von Bis Bezeichnung Ort/Kanton

Berufsausbildung/Weiterbildung

Von Bis Berufsbezeichnung Abschluss Ausbildungsstätte/Ort

Bisherige Tätigkeit

Von Bis Tätigkeit als Arbeitgeber/Ort

Ich habe davon Kenntnis genommen, dass der Vorbereitungskurs kostenpflichtig ist. Die Kursgebühr von CHF 17'000.- ist vor Ausbildungsbeginn zu bezahlen.

Ort/Datum

Unterschrift

Beilagen (Kopien)

- Abschlusszeugnisse/Diplome/Fähigkeitsausweise
- Bestätigung Ausbildungsbetrieb (Anstellung im Rettungsdienst), Kopie des Anstellungsvertrages
- Kopie Führerausweis für Ambulanzen