



### 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 20 600 Franken 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