

# ➤ Anmeldeformular Weiterbildungskurs C

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ AHV-Nr. \_\_\_\_\_

Heimatort \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_

Muttersprache \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon Geschäft \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_

Arbeitgeber im Winter mit Code und Adresse \_\_\_\_\_

Vorbildung im Pisten- und Rettungsdienst: \_\_\_\_\_

Ort und Datum \_\_\_\_\_

Stempel und Unterschrift des/der  
Verantwortlichen der Unternehmung

Unterschrift  
Teilnehmer/in

\_\_\_\_\_