## Formular für Organisatoren/Kursanbietende: Antrag zur Anerkennung einer Weiterbildung durch ASAM-SWL



|   |           |              |                |                  |                 | Accompagnateurs e                |  |  |
|---|-----------|--------------|----------------|------------------|-----------------|----------------------------------|--|--|
|   |           |              |                | Antrag Nr:       |                 | Accompagnatori in<br>Wanderleite |  |  |
|   |           |              |                |                  | Wird vom S      | _<br>                            |  |  |
| Angaben zum Orga  | nisator   | /Kursanbie   | ter:           |                  | WITU VUIII 30   | ekretariat ausgefüll             |  |  |
| Name Organisator  |           |              |                |                  |                 |                                  |  |  |
| Strasse Nr.   | _         |              |                |                  |                 |                                  |  |  |
| PLZ Ort   |           |              |                |                  |                 |                                  |  |  |
| Internetseite   |           |              |                |                  |                 |                                  |  |  |
| Angaben zum Kurs:   |           |              |                |                  |                 |                                  |  |  |
| Titel des Kurses  |           |              |                |                  |                 |                                  |  |  |
| Kursleiter  |           |              |                |                  |                 |                                  |  |  |
| Anzahl Kursstunde   | n         |              |                |                  |                 |                                  |  |  |
| Datum/Daten   | .11       |              |                |                  |                 |                                  |  |  |
| Ziele des Kurses  |           |              |                |                  |                 |                                  |  |  |
| Inhalt des Kurses   |           |              |                |                  |                 |                                  |  |  |
| Bereich   |           | Sicherhei    | <br>t          |                  |                 |                                  |  |  |
|   |           |              | ne Berufskennt | nisse            |                 |                                  |  |  |
| Erlernte Kompeten:<br>Handlungskompet<br>gemäss Qualifikati | enz       | Metho        | ode            |                  |                 |                                  |  |  |
|   |           |              |                |                  |                 |                                  |  |  |
|   |           |              |                |                  |                 |                                  |  |  |
|   |           |              |                |                  |                 |                                  |  |  |
|   |           |              |                |                  |                 |                                  |  |  |
|   |           |              |                |                  |                 |                                  |  |  |
| Mit meiner Unterso  | chrift be | estätige ich | , dass         |                  |                 |                                  |  |  |
| das detailliert   | e Kursp   | rogramm (    | dem Antragsfor | rmular beigefüg  | t ist.          |                                  |  |  |
|   |           |              |                |                  | kennungsgesuche | es an den ASAM-                  |  |  |
| SWL überweis  | _         |              |                | Ü                | 0.0             |                                  |  |  |
| Unvollständige An   | träge w   | erden zurü   | ickgeschickt   |                  |                 |                                  |  |  |
| Anträge werden ei   |           |              |                | delt             |                 |                                  |  |  |
|   |           |              |                |                  |                 |                                  |  |  |
| Ort   | Datum     |              | Unterschrift   | der antragstelle | nden Person     |                                  |  |  |
|   |           |              |                |                  |                 |                                  |  |  |
| i   |           |              |                |                  |                 |                                  |  |  |