**Formular für Mitglieder:**

**Antrag zur Anerkennung einer Weiterbildung durch ASAM-SWL**

|  |  |
| --- | --- |
| Antrag Nr:  |  |

Wird vom Sekretariat ausgefüllt

**Angaben zur Antragsstellenden Person:**

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname Name |  |
| Strasse Nr. |  |
| PLZ Ort |  |

**Angaben zum Kurs**:

|  |  |
| --- | --- |
| Titel des Kurses |  |
| Organisator |  |
| Kursleiter |  |
| Anzahl Kursstunden |  |
| Datum/Daten | *Bei Kursen, die mehrere Tage dauern, bitte die letzten 2 Termine angeben* |
| Ziele des Kurses |  |
| Inhalt des Kurses |  |
| Bereich |  | Sicherheit |
|  | Allgemeine Berufskenntnisse |

**Erlernte Kompetenzen:**

|  |  |
| --- | --- |
| Handlungskompetenz gemäss Qualifikationsprofil | Methode |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass …**

|  |  |
| --- | --- |
|  | das detaillierte Kursprogramm dem Antragsformular beigefügt ist.  |
|  | ich den Betrag von CHF 25.- für die Bearbeitung meines Anerkennungsgesuches an den ASAM-SWL überweisen werde. |
|  | ich die Teilnahmebestätigung nach Kursbesuch einsende. |
| Unvollständige Anträge werden zurückgeschicktAnträge werden erst nach Zahlungseingang behandelt |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort | Datum | Unterschrift der antragstellenden Person |
|  |  |  |