**Anmeldungsformular für die Zusatzausbildung T4**

**Persönliche Angaben**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name |  | Vorname  |
|       |  |       |
| Strasse |  | PLZ/Stadt |
|       |  |       |
|  Email |  | Mobile: |
|       |  |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bei Unfall zu benachrichtigen (Name/Vorname/Mobile): |  |       |

**Kurs**

Ich möchte an folgendem Kurs teilnehmen:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum  |      /     /2024 |  | Ort |       |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Sprache | [ ]  Deutsch |  | [ ]  Französisch |  |

* Könntest du dem Kurs auch in andere Sprache folgen? [ ]  Ja [ ]  Nein
* Könntest du den Kurs auch am andern Datum besuchen? [ ]  Ja [ ]  Nein

Das erhöht deine Chance, sicher in diesem Jahr die Zusatzausbildung T4 absolvieren zu können.

**Diplom**

Ich bestätige folgendes Diplom zu besitzen:

[ ]  den eidgenössischen Fachausweis

[ ]  ein gleichgültiges Diplom im Sinne des Artikels 8.3 der Risikoaktivitätenverordnung

(bitte sende eine Kopie davon)

**Anmeldeschluss ist ein Monat vor Kursbeginn.**

**Nach deiner Anmeldung erhältst du eine Eingangsbestätigung. Die Prüfung deiner Tourenliste kann einige Wochen dauern. Danach erhältst du die Bestätigung im Kurs aufgenommen zu sein.**

**Tourenliste**

Bitte 10 persönliche Touren in alpinem Gelände der letzten drei Jahre angeben (nicht gewerbliche Touren mit Schwierigkeitsgrad mindestens T4)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datum**  | **Tour**  | **Schwierigkeitsgrad:** | Anerkennung durch Kursleiterbei Anmeldung leer lassen) |
| **1** |       |       |       |  |
| **2** |       |       |       |  |
| **3** |       |       |       |  |
| **4** |       |       |       |  |
| **5** |       |       |       |  |
| **6** |       |       |       |  |
| **7** |       |       |       |  |
| **8** |       |       |       |  |
| **9** |       |       |       |  |
| **10** |       |       |       |  |
| **11** |       |       |       |  |
| **12** |       |       |       |  |
| **13** |       |       |       |  |
| **14** |       |       |       |  |
| **15** |       |       |       |  |

**Ort, Datum :** **Unterschrift :**