



## Kursanmeldung

<input type="checkbox"/> 1. Stufe <input type="checkbox"/> 2. Stufe <input type="checkbox"/> 3. Stufe <input type="checkbox"/> 4. Stufe	<input type="checkbox"/> Tap-Kurs <input type="checkbox"/> Tip-Kurs <input type="checkbox"/> J+S-Mitlagerleiterkurs (Basis) <input type="checkbox"/> J+S-Lagerleiterkurs (Aufbau) <input type="checkbox"/> J+S-FK <input type="checkbox"/> _____	Wunschkurs Nr.	Foto
		Mögliche weitere Kursdaten:	

### Personalien

Namen:		Vornamen:		Vulgo:	
Strasse Nr.:			PLZ:	Ort:	
Telefon P.:		Telefon G.:		E-Mail:	
Geburtsdatum:			AHV Nr. (11-stellig)		
Schule/ Beruf			Muttersprache		
Kantonalverband		Abteilung		Stufe	
Gegenwärtige Funktion			Zukünftige Funktion		

### Bisherige Ausbildung

Kurs	Stufe	Kurs Nr./ Jahr	Organisator
<input type="checkbox"/> Tap-Kurs			
<input type="checkbox"/> Tip-Kurs			
<input type="checkbox"/> Basiskurs			
<input type="checkbox"/> Aufbaukurs			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
Andere Kurse		Kurs Nr./ Jahr	Organisator
<input type="checkbox"/> Nothelferkurs			
<input type="checkbox"/> SLRG-Brevet 1			
<input type="checkbox"/>			
Bemerkungen/ Wünsche			
Ort, Datum			Unterschrift Teilnehmer/-in

Die Rückseite muss durch die/den AL ausgefüllt werden. Die Anmeldung weiterleiten an:  
 Bonsai / Ursi Staub, Sonnenhügelstrasse 27, 8750 Glarus

## Durch den AL auszufüllen

Seit wann ist sie/er in der jetzigen Funktion tätig und wie bewährt sie/er sich dabei?

Wie sind die methodischen Voraussetzungen des/der Kursteilnehmer/-in ?

Für welche Aufgabe ist der Kursteilnehmer/-in nach absolviertem Kurs vorgesehen ?

Anregungen und Wünsche an die Kursleitung.

## Adresse des/der AL

Name, Vorname, Vulgo	Telefon P.:
Adresse:	Telefon G.:
PLZ, Ort	Datum
Erreichbarkeit während dem Kurs für Rückfragen:	Unterschrift der/ des AL

## Adresse der Ausbildungsverantwortlichen

Name, Vorname, Vulgo: Ursi Staub v/o Bonsai	Telefon P.: -
E-Mail: ursistaub@gmx.ch	Telefon M.: 078 831 74 10
Adresse: Sonnenhügelstrasse 27	PLZ, Ort: 8750 Glarus
Datum:	Unterschrift

## Durch die Kursleitung ausfüllen

<input type="checkbox"/> Kurs bestanden	<input type="checkbox"/> Kurs nicht bestanden (Begründung und Rücksprache mit dem AL)
Hinweise für die weitere Betreuung an den/ die AL	
<b>Momentane Empfehlung zur Weiterausbildung</b> <input type="checkbox"/> unbedingt empfohlen <input type="checkbox"/> empfohlen <input type="checkbox"/> nicht empfohlen	Bemerkungen:

## Adresse der Kursleiterin / des Kursleiters

Name, Vorname, Vulgo:	Telefon P.:
E-Mail:	Telefon G.:
Adresse:	PLZ, Ort:
Datum:	Unterschrift

Bitte an die Ausbildungsverantwortliche zurückschicken.  
Diese leitet das Formular an die/den AL weiter.