



Kursanmeldung

<input type="checkbox"/> Wolfstufe <input type="checkbox"/> Pfadistufe <input type="checkbox"/> Piostufe <input type="checkbox"/> Roverstufe	<input type="checkbox"/> Piokurs <input type="checkbox"/> Futurakurs <input type="checkbox"/> Basiskurs <input type="checkbox"/> Aufbaukurs <input type="checkbox"/> Modul Fortbildung <input type="checkbox"/> _____	Mögliche Kursdaten (Ferien, Feiertage):	Foto
---	--	--	------

Personalien

Namen:		Vornamen:		Vulgo:	
Strasse Nr.:			PLZ:	Ort:	
Telefon/ Mobile:		E-Mail		Bahnabo: Halbtax <input type="checkbox"/> GA <input type="checkbox"/> Gleis 7 <input type="checkbox"/>	
Geburtsdatum:			AHV Nr. (13-stellig):		
Schule/ Beruf:			Muttersprache:		
Kantonalverband:		Abteilung:		Stufe:	
Gegenwärtige Funktion:			Zukünftige Funktion:		

Bisherige Ausbildung

Kurs	Stufe	Kurs Nr./ Jahr	Organisator
<input type="checkbox"/> Piokurs			
<input type="checkbox"/> Futurakurs			
<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 (Vegi, Allergien) / Wünsche:			
Ort, Datum:			Unterschrift Teilnehmer/in:

Die Rückseite muss durch die/den AL ausgefüllt werden. Die Anmeldung weiterleiten an:
 Ursi Staub v/o Bonsai, Stampfgasse 28, 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 M.:
PLZ, Ort:	Datum:
Erreichbarkeit während dem Kurs für Rückfragen:	Unterschrift:

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: Stampfgasse 28	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	
Momentane Empfehlung zur Weiterbildung <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 M.:
Adresse:	PLZ, Ort:
Datum:	Unterschrift

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