

Verbindliche Anmeldung zur Berufsausbildung zum/zur dipl. Rettungsanitäter/in HF

Start

Name, Vorname

Adresse

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Telefon G

Telefon P

E-Mail G

E-Mail P

Ausbildender

Rettungsdienst

Name Leiter/in

Rettungsdienst

Rechnungsadresse

Ort, Datum, Unterschrift Leiter/in Rettungsdienst:

(mit der Unterschrift bestätigen wir, mit den Allgemeinen Geschäftsbedingungen einverstanden zu sein)

dieses Formular ausgefüllt und vom Leiter des Ausbildungsrettungsdienstes unterschriebenes
Anmeldeformular

Bitte folgende Beilagen mitsenden:

- Bewerbungsschreiben
- Tabellarischer Lebenslauf mit Passfoto
- Nachweis der abgeschlossenen Erstausbildung mit Sek II Abschluss (schulisch oder beruflich)
- Multicheck Gesundheit HF inkl. Persönlichkeitsanalyse
- Kopie der Identitätskarte
- Kopie AHV-Ausweis
- Kopie des Fahrausweises
- Kopien Beschäftigungs- und Weiterbildungsnachweise
- Arztzeugnis über die gesundheitliche Eignung zur Berufsausübung
- 2 Referenzadressen
- Strafregisterauszug
- Personalienblatt zur Bestimmung des zahlungspflichtigen Kantons
- Wohnsitzbestätigung (bei Studienbeginn nicht älter als 3 Monate)