

bis 30.06.2024 zu senden an

WBV – Bildung  
Rue de l'Avenir 11  
PF 62 – 1951 Sitten

Foto

## Anmeldung

oder per E-Mail an: [formation@ave-wbv.ch](mailto:formation@ave-wbv.ch)

### 1. Persönliche Angaben

|                  |                                   |                                   |                      |                                 |
|------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|----------------------|---------------------------------|
| Geschlecht       | <input type="checkbox"/> männlich | <input type="checkbox"/> weiblich | AHV. Nr.             | <input type="text"/>            |
| Name             | <input type="text"/>              | Vorname                           | <input type="text"/> |                                 |
| Geburtsdatum     | <input type="text"/>              | Heimatort                         | Kanton               | <input type="text"/>            |
| Muttersprache    | <input type="text"/>              | Nationalität                      | <input type="text"/> |                                 |
| Ausländerausweis | <input type="text"/>              | Ausgestellt am                    | <input type="text"/> | Gültig bis <input type="text"/> |

### 2. Private Adresse

|             |                      |              |                      |          |
|-------------|----------------------|--------------|----------------------|----------|
| Strasse     | <input type="text"/> |              |                      |          |
| PLZ         | <input type="text"/> | Ort          | <input type="text"/> |          |
| Tel. Privat | <input type="text"/> | Tel. Prof.   | <input type="text"/> | Mobilnr. |
| E-Mail      | <input type="text"/> | E-Mail Prof. | <input type="text"/> |          |

### 3. Arbeitgeber

|               |                      |        |                      |  |
|---------------|----------------------|--------|----------------------|--|
| Firmenname    | <input type="text"/> |        |                      |  |
| Berufsbildner | <input type="text"/> |        |                      |  |
| Strasse       | <input type="text"/> |        |                      |  |
| PLZ           | <input type="text"/> | Ort    | <input type="text"/> |  |
| Telefonnr.    | <input type="text"/> | E-Mail | <input type="text"/> |  |

### 4. Vorherige Ausbildungen / Berufserfahrung

|            |                      |      |                      |
|------------|----------------------|------|----------------------|
| Ausbildung | <input type="text"/> | Jahr | <input type="text"/> |
| Ausbildung | <input type="text"/> | Jahr | <input type="text"/> |
| Ausbildung | <input type="text"/> | Jahr | <input type="text"/> |
| Praxis     | <input type="text"/> |      |                      |
|            | <input type="text"/> |      |                      |
|            | <input type="text"/> |      |                      |

**Diesem Anmeldeformular müssen folgende Unterlagen beigelegt werden:** die erhaltenen Ausbildungsnachweise, falls vorhanden: ein Foto / Kopie der Krankenversicherungskarte / unterzeichneter Arbeitsvertrag oder Bestätigung des Arbeitgebers (Unternehmen, das in einem der Baubereiche tätig ist). **Ende August wird ein Test zur Einschätzung Ihrer Deutschkenntnisse durchgeführt.**

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich damit einverstanden, das Kursprogramm zu befolgen und sich an die Bildungs-Charta zu halten (*Dokument, welches zu Beginn des Kurses ausgehändigt wird*).

|     |                      |       |                      |                               |       |
|-----|----------------------|-------|----------------------|-------------------------------|-------|
| Ort | <input type="text"/> | Datum | <input type="text"/> | Unterschrift des Lernenden    | ..... |
|     |                      |       |                      | Unterschrift des Arbeitgebers | ..... |

**N.B. : Wir bitten Sie, alle Änderungen in Bezug auf diese Rubriken, einschließlich Adresse, Telefon, Arbeitgeber und E-Mail, mitzuteilen an [formation@ave-wbv.ch](mailto:formation@ave-wbv.ch)**