



**Verbindliche Anmeldung zur Berufsausbildung zum/zur dipl.
Rettungssanitäter/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)
- Kopie der Identitätskarte
- Kopie des neuen AHV-Ausweises
- Kopie des Fahrausweises
- Kopien Beschäftigungs- und Weiterbildungsnachweise
- Arztzeugnis über die gesundheitliche Eignung zur Berufsausübung
- 2 Referenzadressen
- Strafregisterauszug
- Personalienblatt zur Bestimmung des zahlungspflichtigen Kantons
- Wohnsitzbestätigung