



Anmeldeformular für Funktionsträger im Bevölkerungsschutz

Persönliche Daten

Privatadresse	Geschäftsadresse	Korrespondenzsprache	D	F	I
Firma		Beruf (Höchster Abschluss)			
Anrede		Geburtsdatum			
Vorname		Name			
Strasse / Nr.		PLZ / Ort			
Tel Privat		E-Mail Privat			
Tel Geschäft		E-Mail Geschäft			
Mobile		Sozialversicherungs-Nr.			
Kanton / andere		Zuordnung			
Unterkunft (Die Preise für Unterkunft, Verpflegung und Zahlungsmöglichkeiten entnehmen Sie bitte dem Ausbildungsangebot)					

Veranstaltungsdaten (Für AdZS, welche durch das Bundesamt für Bevölkerungsschutz besoldet werden, muss die Anmeldung über PISA laufen)

Veranstaltung						
Datum von / bis			Veranstaltungssprache	D	F	I

Rechnungsadresse (gilt für die Verrechnung allfälliger Kurs- / Unterkunfts- / Verpflegungskosten gemäss Ausbildungsangebot)

Anschrift		zuständige Person	
Strasse / Nr.		PLZ / Ort	

Kontaktperson Meldestelle / Arbeitgeber

Ort		Datum	
------------	--	--------------	--

Bemerkungen

--

Ausgefülltes Anmeldeformular per E-Mail senden an: