



Eingangsdatum (leer lassen)	
Visum (leer lassen)	

aktuelles Foto aufkleben
 (obligatorisch für PBS-Kurse, für kantonale Kurse siehe kantonale Regelung)

Vom Interessenten / der Interessentin auszufüllen

Kantonale Kurse: dieses Blatt via AL, Regionsleiter/In an den Kantonalverband bzw. Ausbildungsregion einsenden.
Bundeskurse: Wie oben, nach Visum kantonale Verantwortliche einsenden an: Pfadibewegung Schweiz Postfach 529 3000 Bern 7

1. Kurs / Ersatzkurs

Kurs Nummer		Ersatzkurs Nummer	
Kurs Datum		Ersatzkurs Datum	

2. Personalien

Personen-Nr. NDBJS		PBS-ID		Geburtsdatum	
Name		Vorname		m	<input type="checkbox"/>
Adresse		Pfadiname		w	<input type="checkbox"/>
Ort		PLZ		Tätig in Stufe	Biber <input type="checkbox"/> Wolf <input type="checkbox"/> Pfadi <input type="checkbox"/> Pio <input type="checkbox"/> Rover <input type="checkbox"/>
Abteilung		Kantonal-Verband		Region	
E-Mail		Tel. Privat		Tel. Mobile	
Erstsprache		Zweitsprache		Nationalität	
Beruf Schule		Anderes Abo			
Bahnabo (während Kurs gültig)	GA <input type="checkbox"/>	Halb-tax <input type="checkbox"/>	Gleis 7 <input type="checkbox"/>	keines <input type="checkbox"/>	

3. Urlaubsgesuch

Ich benötige ein Urlaubsgesuch

Arbeitgeber Schule		Adresse	
zu Händen		PLZ	Ort

4. Verpflegung / Gesundheit

Bemerkungen zu Essgewohnheiten / Unverträglichkeiten / Allergien etc.	
Wichtig zu wissen für die Kursleitung Bemerkungen zum Gesundheitszustand	

5. Für die Kursteilnahme benötigte Ausbildungen

Organisator (Verein / Abteilung / Region / KV / PBS)		Jahr
Nothelfer / Samariter (Für Basiskurs obligatorisch: Kopie oder Anmeldebestätigung für Kurs beilegen)		
SLRG-Ausbildungen (Kopie beilegen)		
Kurs / Ausbildung	Stufe/n	Organisator
		Kurs-Nr.

6. Erfahrung als Leiter/-in in der Pfadi (letzte drei Funktionen, in welchen man tätig war)

von - bis (Jahr)	Funktion	Stufe	Abteilung / Region / KV / PBS
Aktuell			

7. Zukunftspläne in der Pfadi

Funktion	Stufe	Abteilung / Region / KV / PBS	ab

8. Motivation und Erwartungen für den Kurs

Was erhoffst du dir von diesem Kurs, für dich und für deinen Pfadialltag? Wovon möchtest du vor allem in diesem Kurs profitieren? Welchen persönlichen Fortschritt soll dir der Kurs ermöglichen?

9. Bemerkungen, Zulassungsbedingungen, Datum, Unterschrift

Bemerkungen	
<input type="checkbox"/> Ich habe Kenntnis von den Zulassungsbedingungen * und erfülle die Voraussetzungen vollumfänglich (*): Hinweise zu den Zulassungsbestimmungen siehe Kursausschreibung im Online Kursplan	Datum
	Unterschrift
	Minderjährige: Unterschrift gesetzliche Vertretung

Vom / von AL, Regionsleitung (RegL) bzw. Kantonsleitung (KantL) auszufüllen

10. Empfehlung durch AL/RegL/KantL (durch jene, die den/die Teilnehmende/n anmelden)

Momentane Tätigkeit des/der Teilnehmers/Teilnehmerin		Stufe
Wie bewährt er/sie sich dabei? z.B. Einsatz, Qualität der/des TN		
Wo liegen seine/ihre Stärken?		
Wo sollte man ihn/sie fördern?		
Wünsche / Anregungen oder Bemerkungen an die Kursleitung		

11. Vorgesehener Einsatz

Funktion in einer Einheit	Stufe	Einheit	KV	ab (Monat/Jahr)
Funktion in einem Ausbildungskurs	Stufe	Kurs-Nummer / Kursart	KV	wann (Monat/Jahr)

Kontaktperson für Rückfragen und Rückversand Anmeldeformular

Name	Vorname	Pfadiname
Adresse	PLZ	Ort
Mobile	E-Mail	Tel.P

12. Kursempfehlung

Zur Aufnahme in den Kurs empfohlen durch

<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	AL (alle Kurse)	Datum	Unterschrift
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Regionsleitung (ab Panoramakurs)	Datum	Unterschrift
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Kantonsleitung (ab Panoramakurs und für ausserkantonale Kurse)	Datum	Unterschrift
Bemerkungen			

Von der Kursleitung auszufüllen

13. Vermerke der Kursleitung

<input type="checkbox"/> Kurs bestanden	<input type="checkbox"/> Kurs nicht bestanden (Begründung obligatorisch)	<input type="checkbox"/> Kurs nicht fertig besucht	<input type="checkbox"/> Unentschuldig ferngeblieben	Datum	Für Kurs verantwortliche Organisation
Name Hauptverantwortliche/r Kursleiter/in		Vorname	Pfadiname		
Tel.P	Tel.Mobile	E-Mail			

Empfehlungen der Kursleitung (mehrere möglich)

<input type="checkbox"/> Empfehlung zur Weiterbildung	Kurs-Art, evtl. Bedingung	<input type="checkbox"/> Geeignet für Kursleitung	Kursart (Begründen)
<input type="checkbox"/> Andere Eignung anderer Einsatz	In Funktion: / Stärken		
<input type="checkbox"/> Teilnehmer/in fördern	Auf folgendem Gebiet		
<input type="checkbox"/> Praxiseinsatz	Als was, Grund		
<input type="checkbox"/> Kurs später nochmals besuchen	Bedingungen		

Begründung, Bemerkungen

Begründung, Bemerkungen	

Kontaktperson der Kursleitung für Rückfragen zur Empfehlung (falls nicht Kurshauptleitung)

Name	Vorname	Pfadiname
Tel.P	Tel.Mobile	E-Mail
Bemerkungen		
Datum	Unterschrift der Kontaktperson Kursleitung für Rückfragen zur Empfehlung (falls nicht Kurshauptleitung)	Unterschrift des/der Hauptverantwortliche/n Kursleiters / der Kursleiterin