



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

Ersatz Kurs
Nummer

2. Personalien

Personen-Nr.
NDBJS

PBS-ID

Geburts-
datum

Name

Vorname

m

w

Adresse

Pfadiname

Ort

PLZ

Tätig in
Stufe

1. Stufe

2. Stufe

3. Stufe

4. Stufe

Abteilung

Kantonal-
Verband

Region

Tel. P

Tel.
Mobile

Tel. G

E-Mail

Erstsprache

Zweitsprache

Beruf
Schule

Nationalität

Bahnabo
(während Kurs gültig)

GA

Halb-
tax

Gleis 7

keines

Anderes
Abo

3. Urlaubsgesuch

Ich brauche ein Urlaubsgesuch

Arbeitgeber
Schule

Adresse

zu Händen
Klasse

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 / Zulassungen, die nicht in der Pfadi absolviert wurden.

Organisator (Verein / Abteilung / Region / KV / PBS)

Jahr

Nothelfer / Samariter (Für Basiskurs obligatorisch:
Kopie oder Anmeldebestätigung für Kurs beilegen)

Brevet / SLRG (Rettungsschwimmer)
(Kopie beilegen)

Kurs / Ausbildung

Stufe/n

Organisator (Verein / Abteilung / Region / KV / PBS)

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

zur Zeit

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

Ich habe Kenntnis von den Zulassungs-
bedingungen * und erfülle die
Voraussetzungen vollumfänglich

Datum

Unterschrift

(*): Hinweise zu den Zulassungsbestimmungen siehe Kursausschreibung im Online Kursplan

Falls nicht 18: 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

Name	Vorname	Pfadiname
Tel.P	Tel.Mobile	Tel.G
E-Mail		PLZ

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

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

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