



Antrag Äquivalenzanerkennung

Personalien

J+S-Personennr.: _____ Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ PLZ/Ort: _____ Kanton/Land: _____

Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____

AHV-Nr.: _____ Tel.: _____ Privat Geschäft Mobile

Erstsprache: d f i Zweitsprache: d f i Nationalität: _____

Beantragte Äquivalenz und entsprechende Ausbildungen

J+S-Anerkennung

Sportart: _____ basierend auf J+S-Leiter Schulsport Militärsportleiter

Zusatz

Sport und Handicap Physis Psyche Bergführer WB1 WB2

Freeride weitere: _____

Äquivalente Ausbildung: _____

Begründung: _____

Beilagen: _____ keine

Verpflichtung

Hiermit verpflichte ich mich in folgender Organisation tätig zu sein:

Organisation: _____ Ort: _____

Bemerkungen: _____

Bestätigung Coach/Organisation

J+S-Personennr.: _____ Name: _____ Vorname: _____

Funktion: _____ E-Mail: _____ Tel.: _____

Ich bestätige die gemachten Angaben.

Bemerkungen: _____

Formular senden an: kantonale Amtsstelle für J+S

Prozess: Leiter → Coach/Organisation → kantonale Amtsstelle für J+S → BASPO