

Verkürzte Prüfung. Erfahrungsformular

Name / Vorname

Adresse

email

Diplom *

	Aktivitäten *** mit Datum **	Mit Diplom* [Stunden **]	Ohne Diplom* [Tagen **]	Anbieter/Organisation **
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
TOTAL *				

*** Diplom**

ASAM, ASGIP, BAW, OTM, SBV oder andere gleichwertige gemäss Reglement
 Kopie des Diploms und Datum des Erhalts des Diploms notwendig

**** Bedingungen für die Anerkennung :**

1. nur Aktivitäten mit Gruppenverantwortung
2. für Personen ohne Diplom*: mind. 200 Tage während der letzten 5 Jahre zusammen bis zum Datum der Einschreibung
3. für Personen mit Diplom*: mind. 200 Stunden in den letzten 3 Jahren zusammen bis zum Datum der Einschreibung
4. Kopie des Diploms und Datum des Erhalts des Diploms
5. eine Adresse pro Anbieter/Auftrag-/Arbeitgeber/Kunde
6. die Aktivitäten sind datiert

Datum/Ort :

Unterschrift (der Kandidatin/des Kandidaten)

***** Anerkannte Aktivitäten. Beispiele**

Leiter in Kinderlagern
LeiterIn in Jugendlagern
LeiterIn in Lagern Erwachsener
Anbieter/Begleiter von Ferienpass-Angeboten
Begleiter von Schulreisen
LeiterIn in Ferienlagern
Touristische Angebote: Gruppenbegleitung
LeiterIn in Sportlagern
TrainerIn von Sportgruppen
Geführte Besichtigungen
Dozent/Instruktor verschiedener Kurse und Ausbildungen
Abschluss OTM --> 50 h
Abschluss BAW --> 20 h
Abschluss ASGIP --> 15 h
Abschluss AMM --> 50 h
Abschluss SBV --> 50 h