

## Anmeldung Führungslehrgang

→ Details und Daten zum Lehrgang siehe [www.weiterbildung.curaviva.ch/management](http://www.weiterbildung.curaviva.ch/management)

Lehrgang \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Beginn \_\_\_\_\_

Angaben zur Person	
Name, Vorname	
Adresse	
PLZ, Ort	
Telefon	
Natel	
E-Mail	
Geburtsdatum	
Erstsprache (Muttersprache)	
Staatsangehörigkeit	
Sozialversicherungs-Nr.	756.

Angaben zur Institution	
Name der Institution	
Adresse	
PLZ, Ort	
Telefon direkt	
E-Mail direkt	
Internetadresse	www.
Institutionstyp (AH / EB / KJ / ....)	
Name der Trägerschaft	

Angaben Vorgesetzte/r	
Name / Vorname	
Funktion	
Institution	wie oben
Adresse	wie oben
PLZ, Ort	wie oben
Telefon direkt	
E-Mail direkt	

Meine aktuelle Funktion / Tätigkeit				
Gegenwärtige Funktionsbezeichnung (bitte Organigramm beilegen)				
Gegenwärtige Hauptaufgaben				
in dieser Funktion seit		Tragen Sie die Gesamtverantwortung für die Institution?		
		Ja                      Nein		
Anzahl Mitarbeitende in der Institution	Anzahl der Ihnen unterstellten Mitarbeitenden	Anzahl der Ihnen unterstellten Kaderpersonen	Anz. BewohnerInnen / KlientInnen, für welche Sie verantwortlich sind	Anz. BewohnerInnen / KlientInnen in der Institution
Führungserfahrung				
	Teamleitung	Abteilungs-/ Bereichsleitung	Institutionsleitung	
Anzahl Jahre				

Berufliche Tätigkeiten (bitte die bisherigen Arbeitgeber aufführen)			
Arbeitgeber			
Name	Ort	Zeitraum	Funktion / Pensum

## Berufsausbildungen / Weiterbildungen

(bitte sämtliche relevanten Aus-/Weiterbildungen aufführen)

### Ausbildungen

Zeitraum	Ausbildungsstätte	Fähigkeitszeugnis / Diplom als

### Weiterbildungen

Weiterbildung	Anbieter	Zeitraum	Abschluss / Zertifikat / Diplom

- **Schriftliche Bestätigung des Arbeitgebers**

Wir möchten sicherstellen, dass Ihnen der Besuch des gesamten Lehrgangs möglich ist. Deshalb bitten wir Sie, sich durch Ihren Arbeitgeber schriftlich bestätigen zu lassen, dass er/sie mit dem Besuch dieser Weiterbildung einverstanden ist und Sie zeitlich freistellt. **Bitte benutzen Sie dazu das entsprechende Formular.**

- **Branchenwissen (gilt nur für Teilnehmende der Stufen 2 und 3)**

Für den Abschluss Institutionsleitung ist der Nachweis von Branchenwissen verpflichtend. Wer in diesem Sinne über keine einschlägige, in der Branche anerkannte Grundausbildung verfügt (z.B. Sozialpädagogik, Pflege, etc.) muss den Nachweis des Branchenwissens über eine entsprechende Weiterbildung von total mindestens 20 Tagen erbringen. **Der entsprechende Nachweis muss bis Ende der Stufe 3 erbracht werden.**

Ich verfüge über das vorausgesetzte Branchenwissen im Sozial- und Gesundheitswesen und lege eine Kopie meines Abschlusses / Zertifikates bei.	Ja
	Nein
Ich verfüge zurzeit noch nicht über eine entsprechende Aus- bzw. Weiterbildung und werde das bis Ende der Stufe 3 nachholen und den Nachweis bei CURAVIVA Weiterbildung einreichen.	Ja
	Nein

Für den Nachweis im Altersbereich eignet sich der von CURAVIVA Weiterbildung angebotene 24-tägige «Lehrgang Gerontologie». Detailinformationen und Anmeldung unter [www.weiterbildung.curaviva.ch/pflege](http://www.weiterbildung.curaviva.ch/pflege)

- **Grundlagenwissen Finanzen (gilt nur für Teilnehmende der Stufen 2 und 3)**

Ich verfüge über das vorausgesetzte Grundlagenwissen Finanzen (für Zertifikat Bereichsleitung resp. für die Teilnahme an Modul 9, Stufe 3) Nachweis erforderlich!	Ja
	Nein
Ich bestätige, dass ich das vorausgesetzte Basiswissen (siehe Detailprogramm) bis zum Start des Moduls 9 (Finanzen) resp. für den Erwerb des Zertifikats Bereichsleitung noch erwerben werde.	Ja
	Nein

Wir empfehlen den «Grundkurs Finanzen für Führungskräfte» von CURAVIVA Weiterbildung. Informationen und Anmeldung unter [www.weiterbildung.curaviva.ch/management](http://www.weiterbildung.curaviva.ch/management)

Ist Ihre Institution Mitglied bei CURAVIVA  Ja  Nein

Rechnungsempfänger/in  privat  Institution

Wenn Sie die eidg. Berufsprüfung bzw. Höhere Fachprüfung ablegen, beteiligt sich der Bund an den Lehrgangskosten. Wichtige Voraussetzung: Die Rechnung muss vom/von der Teilnehmenden bezahlt und auf sie/ihn ausgestellt sein. Bitte bedenken Sie das beim Ankreuzen des Rechnungsempfängers.

Weitere Informationen: <https://www.sbf.admin.ch/sbfi/de/home/bildung/hbb/finanzierung.html>

**Beilagen:**

- Aktuelle Stellenbeschreibung
- Kopie(n) des Abschlusses der Grundausbildung(en)
- Für Stufe 2 und 3: Kopie Zertifikat Teamleitung oder Gleichwertigkeitsanerkennungen der Module
- Organigramm der Institution
- Schriftliche Einverständniserklärung des Arbeitgebers (siehe Formular)
- Aktuelles Foto

**Ich habe das Detailprogramm gelesen und bin mit den dort beschriebenen Rahmenbedingungen einverstanden. Meine Anmeldung ist verbindlich.**

**Zudem bestätige ich die Kenntnisnahme über das Branchenwissen und Grundlagenwissen Finanzen.**

Ort/Datum  Unterschrift Antragsteller/in

Bitte senden Sie die Unterlagen an:

**CURAVIVA Weiterbildung, Administration Management, Abendweg 1, Postfach, 6000 Luzern 6**