Antrag ausländischer Helfer für Prüfungseinsätze der TKGS

Persönliche Angaben Helfer

Name _____
Vorname _____
Strasse _____
PLZ _____
Ort _____
Telefon _____
E-Mail _____
Geburtsdatum _____
Vorhandene Lizenzen _____
Weitere Leistungsnachweise bitte als Dokumente anhängen.

Anhang _____

Antragsteller / Verantwortlicher Schutzdienst gemäss TSchV Art. 74

Name _____
Vorname _____
Telefon _____
E-Mail _____
Prüfungsort _____
Prüfungsdatum _____
Ausführender Verein _____

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____

Antrag mindestens 1 Monat vor Prüfungsbeginn komplettiert an akh@tkgs.ch