



**Ich melde mich an zur Berufsprüfung
Beraterin / Berater für respiratorische Erkrankungen
vom 4./5./6./7. und 8. März 2025**

Privatadresse

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____ Heimatort: _____

AHV-Nr. _____

Prüfungssprache: _____

Gegenwärtige berufliche Tätigkeit

Institution: _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Ort, Datum:

Unterschrift:

Der Anmeldung sind beizufügen:

- eine Zusammenstellung über die bisherige berufliche Ausbildung und Praxis
- Kopien der für die Zulassung geforderten Ausweise und Arbeitszeugnisse
- Kopie eines amtlichen Ausweises mit Foto (ID Vor- und Rückseite)

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung bis spätestens **15. November 2024** an die
LUNGENLIGA SCHWEIZ, Abteilung Weiterbildung, Sägestrasse 79, CH-3098 Köniz