



---

**Für die Branche** \_\_\_\_\_

vorgeschlagen durch \_\_\_\_\_

**Personalien**

Name / Vorname \_\_\_\_\_

Strasse / PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Nationalität \_\_\_\_\_

Art der Bewilligung bei Ausländern \_\_\_\_\_  
(bitte Kopie der Bewilligung beilegen)

E-Mail \_\_\_\_\_

Geb.Dat. \_\_\_\_\_

Tel. P. \_\_\_\_\_

Natel \_\_\_\_\_

AHV-Nummer (zwingend anzugeben!) \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ (13stellig)

**Berufsangaben**

Erlerner Beruf \_\_\_\_\_

Lehrabschlussjahr \_\_\_\_\_

(bitte Kopie des Fähigkeitszeugnisses beilegen)

Jetzige Tätigkeit/Funktionen \_\_\_\_\_

Weiterbildungen/Diplome \_\_\_\_\_

(bitte Kopien beilegen)

**Firmendaten**

Firmenname \_\_\_\_\_

Str. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Tel. G. \_\_\_\_\_

**Bank-/ Postverbindung**

Privatkonto

Geschäftskonto

Bankname/Post \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

IBAN-Nr. \_\_\_\_\_

CH \_\_\_\_\_

**Unterschrift**

Ort und Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

---

**ARBEITGEBER** Die unterzeichnete Firma erklärt sich einverstanden mit dem Expertenamt:

Ort und Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

---

**Vollständig ausgefülltes Formular, inkl. aller erforderlichen Unterlagen an die/den Chefexpertin/  
Chefexperten weiterleiten.**

Die/der zuständige Chefexpertin/Chefexperte ist mit dieser Nomination

Einverstanden

Nicht einverstanden (mit Begründung)

Begründung \_\_\_\_\_

Ort und Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_