

Anmeldung zur eidgenössischen Berufsprüfung 2024 für Repetierende

Prüfungsdatum Prüfungsteil 2 und 3: Freitag, 22.11.2024
Prüfungsort: Mövenpick Hotel | Höhenstrasse 12 | 4622 Egerkingen
Prüfungsdatum Prüfungsteil 1: gemäss separater Ausschreibung der zuständigen Sportverbände
Prüfungsort: gemäss separater Ausschreibung der zuständigen Sportverbände
Anmeldeschluss beim Verband: 14.06.2024
Anmeldeschluss bei sportartenlehrer.ch: 28.06.2024 | Digital oder per Post

Personalien

Nachname	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Strasse Nr.	<input type="text"/>	PLZ Ort	<input type="text"/>
Mobile	<input type="text"/>	Festnetz	<input type="text"/>
Mail	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
AHV-Nummer	<input type="text"/>	Heimatort Kt.	<input type="text"/>
Nationalität	<input type="text"/>	Muttersprache	<input type="text"/>
Gewünschte Prüfungssprache	<input type="text"/>		
Sportart	<input type="text"/>		
Nationaler Sportverband	<input type="text"/>		

Prüfungsteile

Ich melde mich hiermit für die Wiederholung von folgendem Prüfungsteil | folgenden Prüfungsteilen an:

Bitte ankreuzen

- | | | | | |
|--------------------------|------------------------------------|----------------|-----|----------|
| <input type="checkbox"/> | Prüfungsteil 1: Praktische Prüfung | Prüfungsgebühr | CHF | 1'000.00 |
| <input type="checkbox"/> | Prüfungsteil 2: Prüfungsarbeit | Prüfungsgebühr | CHF | 450.00 |
| <input type="checkbox"/> | Prüfungsteil 3: Fallstudie | Prüfungsgebühr | CHF | 450.00 |

Prüfungsarbeit

Nur ankreuzen, wenn der Prüfungsteil 2 zu wiederholen ist

- Ich wiederhole die Prüfung mit der gleichen Prüfungsarbeit
- Ich wiederhole die Prüfung mit einer überarbeiteten Prüfungsarbeit
Annahmeschluss Prüfungsarbeit bei sportartenlehrer.ch: 11.10.2024
- Ich wiederhole die Prüfung mit einer neuen Prüfungsarbeit
Einreichung Projektskizze beim Verband: 15.01.2024 bis 14.06.2024 (Formular auf www.sportartenlehrer.ch im Download-Bereich).
Annahmeschluss Prüfungsarbeit bei sportartenlehrer.ch: 11.10.2024

Unterschrift

Ort und Datum

Unterschrift

Kandidatin | Kandidat _____