

ANMELDEFORMULAR

Ich melde mich für die Funktionärstätigkeit beim VSSU an und bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit der unten gemachten Angaben.

1. Persönliche Angaben Name / Vorname Adresse (privat) PLZ / Wohnort / Kanton Tel.-Nr. P. Handy-Nr. AHV-Nr. E-Mail Geburtsdatum Heimatort und Kanton Firma / RD Funktion / Position	Hier 1 Passfoto einkleben 35 x 45 mm oder digital (jpg-Format, 200-300 KB und mind. 300 dpi) an: foto@vssu.org
--	--

2. Auszahlungsangaben

Ich werde privat entschädigt. (Die Beiträge für die Sozialleistungen werden bei privaten Auszahlungen in jedem Fall abgezogen und durch den VSSU abgerechnet.)

IBAN

Ich werde über meinen Arbeitgeber entschädigt. (Funktionäre, welche bei einem VSSU-Mitglied angestellt sind, werden über den Arbeitgeber abgerechnet.)

3. Einsatzfächer

<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1 Branchenkunde</td> <td><input type="checkbox"/> 2 Recht</td> <td><input type="checkbox"/> 3 Sozialkompetenz</td> </tr> </table> <p>Grundfächer (für alle Berufsprüfungen)</p>	<input type="checkbox"/> 1 Branchenkunde	<input type="checkbox"/> 2 Recht	<input type="checkbox"/> 3 Sozialkompetenz	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5 Fachkunde Bewachung</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6 Praxis Bewachung</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 7 Fachkunde Personenschutz</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 8 Praxis Personenschutz</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 9 Fachkunde Zentraldienste</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 10 Praxis Zentraldienste</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 11 Fachkunde Flughafensicherheit</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 12 Praxis Flughafensicherheit</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 13 Fachkunde Anlässe</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 14 Praxis Anlässe</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 5 Fachkunde Bewachung	<input type="checkbox"/> 6 Praxis Bewachung	<input type="checkbox"/> 7 Fachkunde Personenschutz	<input type="checkbox"/> 8 Praxis Personenschutz	<input type="checkbox"/> 9 Fachkunde Zentraldienste	<input type="checkbox"/> 10 Praxis Zentraldienste	<input type="checkbox"/> 11 Fachkunde Flughafensicherheit	<input type="checkbox"/> 12 Praxis Flughafensicherheit	<input type="checkbox"/> 13 Fachkunde Anlässe	<input type="checkbox"/> 14 Praxis Anlässe		
<input type="checkbox"/> 1 Branchenkunde	<input type="checkbox"/> 2 Recht	<input type="checkbox"/> 3 Sozialkompetenz														
<input type="checkbox"/> 5 Fachkunde Bewachung	<input type="checkbox"/> 6 Praxis Bewachung	<input type="checkbox"/> 7 Fachkunde Personenschutz	<input type="checkbox"/> 8 Praxis Personenschutz													
<input type="checkbox"/> 9 Fachkunde Zentraldienste	<input type="checkbox"/> 10 Praxis Zentraldienste	<input type="checkbox"/> 11 Fachkunde Flughafensicherheit	<input type="checkbox"/> 12 Praxis Flughafensicherheit													
<input type="checkbox"/> 13 Fachkunde Anlässe	<input type="checkbox"/> 14 Praxis Anlässe															

4. Ich kann in folgenden Sprachen Prüfungen abnehmen: Deutsch Französisch Italienisch

<p>5. Folgende Dokumente sind dieser Anmeldung beizulegen:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 1 Passfoto für Ausweis. Hardcopy oben einkleben oder digital an den VSSU übermitteln an: foto@vssu.org (jpg-Format, 200-300 KB und mindestens 300 dpi) 2. unterschriebene Geheimhaltungsverpflichtung 3. Lebenslauf 4. Referenzen 5. Arbeitszeugnis oder -bestätigung vom aktuellen Arbeitgeber 6. Kopie erworbene Ausweise, Arbeitszeugnisse oder -bestätigungen 7. Beschreibung spezieller Fachkenntnisse im Bezug auf die angestrebte Expertentätigkeit (gemäss gewählten Fächern, siehe oben) 8. Kopie Pass oder Identitätskarte (beidseitig) 9. Original oder Kopie Strafregisterauszug (nicht älter als 3 Monate) 10. (zweiter Registerauszug des Wohnsitzlandes für Funktionäre, die im Ausland wohnen) 	<p>Bitte nicht ausfüllen</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <input type="checkbox"/> ok 2. <input type="checkbox"/> ok 3. <input type="checkbox"/> ok 4. <input type="checkbox"/> ok 5. <input type="checkbox"/> ok 6. <input type="checkbox"/> ok 7. <input type="checkbox"/> ok 8. <input type="checkbox"/> ok 9. <input type="checkbox"/> ok (10. <input type="checkbox"/> ok)
---	---

Ort / Datum **Unterschrift Antragsteller**