# WWGR Leiterkurs

# K:\WLKurs_esa\erwachsenensport_schweiz\01_esa allgemein\03_Logo\Logo_jpg.jpgSchneeschuhwandern WT2

# 05. – 07.02.2026 und 19. – 21.03.2026

mit Anerkennung Erwachsenensport esa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## **Anmeldeformular**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Personalien** | | | |
| Name |  | Telefon Privat |  |
| Vorname |  | Telefon Geschäft |  |
| Adresse |  | Telefon Mobil |  |
| PLZ / Wohnort |  | E-mail-Adresse |  |
| Geburtsdatum |  | AHV-Nr. |  |
| Muttersprache |  | Nationalität |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kurszulassung** | | |
| Ich besitze einen gültigen esa Ausweis Fachqualifikation Wandern |  | Kopie esa Ausweis beiliegend |
| Ich besitze den Ausweis nicht, erfülle jedoch die geforderten Zusatzkriterien \*\* |  |  |
| Ich habe eine ausreichende Erste-Hilfe-Ausbildung |  | Kopie der Kursbestätigung beiliegend |
| Ich erfülle die geforderten körperlichen und mentalen Anforderungen |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Weiteres** | | |
| Das BASPO unterstützt diese Ausbildung mit finanziellen Beiträgen pro Teilnehmer. Da diese nur für Schweizer Staatsangehörige oder ausländische Staatsangehörige mit Wohnsitz in der Schweiz gilt, bitten wir Sie, uns folgende Angaben zu machen. | | |
| Ich bin Schweizer Staatsangehörige/r |  | (Kosten esa Leiterkurs CHF 1‘750.00) |
| Ich bin ausländische/r Staatsangehörige/r mit Wohnsitz in der Schweiz |  | (Kosten esa Leiterkurs CHF 1‘750.00) |
| Ich bin ausländische/r Staatsangehörige/r ohne Wohnsitz in der Schweiz |  | (Kosten esa Leiterkurs CHF 1‘900.00) |
| Ich bin bereits zertifizierte/r esa-Leiterin / esa-Leiter |  |  |
| Ich wünsche während den Kursen  vegetarische Verpflegung |  |  |
| Erlernter Beruf / heutiger Beruf |  | |
| Haben Sie Vorkenntnisse im Leiten von Wanderungen?  Wenn ja, welche? |  | |
| Wer wäre bei einem Vorfall zu benachrichtigen?  Name/Vorname |  | |
| Telefon/Mobile |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Die/der Unterzeichnende bestätigt die Richtigkeit der vorgängigen Angaben und akzeptiert mit der Unterschrift die Ausschreibungsbedingungen.**  **.** | | |
| Ort und Datum |  | Unterschrift |
| Anmeldung senden an: **WWGR Wanderwege Graubünden, Kornplatz 12, 7000 Chur**  Anmeldeschluss: **05. Januar 2026** | | |