

Bitte gewünschten Kurs ankreuzen.

|  |  |  |   |  |   |
|--|--|--|---|--|---|
|  | Elektroprojektleiter/-in Installation und Sicherheit (BPE) <sup>(1)(2)</sup> |  | Praxisprüfung gemäss NIV (PXE) <sup>(1)</sup>     |  | Profi-Refresh (REF) <sup>(1)(2)</sup> : |
|  |  |  | Elektro-Teamleiter/-in (ETL) <sup>(1)</sup>       |  |   |
|  | Elektroprojektleiter/in für SiBe <sup>(1)(2)</sup>                           |  | NIV-Artikel 14/15 (ELI-NIV) <sup>(1)</sup>        |  | Fachkurs:                               |
|  | Elektroprojektleiter/-in Planung(BPP) <sup>(1)(2)</sup>                      |  | Brandschutzfachfrau/-mann (BSF) <sup>(1)(2)</sup> |  |   |
|  | Elektroinstallations und Sicherheitsexperte (HPE) <sup>(1)(2)</sup>          |  | KNX-Grundkurs <sup>(1)</sup>                      |  |   |
|  |  |  | KNX-Aufbaukurs <sup>(1)</sup>                     |  |   |
|  | Elektroplanungsexperte (HPP) <sup>(1)(2)</sup>                               |  | Zertifikatslehrgang GIN ZRT (GIZ) <sup>(1)</sup>  |  |   |
|  |  |  |   |  | Kursstart*:                             |

<sup>(1)</sup> Kursgebühr gemäss aktuellen Angaben unter [www.e-profi.ch](http://www.e-profi.ch)

<sup>(2)</sup> Subjektfinanzierung. Auf Antrag bezahlt der Bund (SBFI) nach Abschluss bis zu 50% der Kurskosten

|                    |  |                       |  |
|--------------------|--|-----------------------|--|
| Name*              |  | Firma*                |  |
| Vorname*           |  | Branche               |  |
| Strasse*           |  | Strasse*              |  |
| PLZ, Ort*          |  | PLZ, Ort*             |  |
| Tel. Privat*       |  | Tel. Geschäft         |  |
| Mob.-Tel. Privat * |  | Mob.-Tel. Geschäft    |  |
| E-Mail Privat*     |  | E-Mail Geschäft       |  |
| Geburtsdatum*      |  | Funktion              |  |
| erlernter Beruf*   |  | besuchte Berufsschule |  |
| Bürgerort*         |  | Kursgebühr CHF        |  |
| AHV-Nr.*           |  | Rechnungsadresse      | Firma (nicht SBFI subventionsberechtigt) |

|  |  |
|--|--|
| Schulabschlüsse / Diplome              |  |
| Bemerkungen<br>(Ferien, Militär, ect.) |  |
|  |  |

|             |  |               |  |
|-------------|--|---------------|--|
| Ort, Datum* |  | Unterschrift* |  |
|-------------|--|---------------|--|

\*müssen ausgefüllt werden

Ja, ich möchte **News von e-profi** per E-Mail erhalten.

Ich habe die **AGB** gelesen und erkläre mich mit den Bedingungen einverstanden.\*