



Anmeldung zur Kompetenzbereichsprüfung Z1 – Z4 für Automobildiagnostiker/-in (AD) und Automobil-Werkstattkoordinator/-in (AWK)

(bitte mit Blockschrift ausfüllen und zutreffendes ankreuzen)

weiblich männlich

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ AHV-Nr: _____

Heimatort 1: _____ Heimatort 2: _____

Strasse: _____ PLZ, Wohnort: _____

Tel. G.: _____ Tel. P.: _____

E-Mail: _____

Jahr:

2015	2016	2017	2018
------	------	------	------

Jahreszeit: Frühjahr Herbst

Berufsprüfung als: AD Personenwagen AD Nutzfahrzeuge

Automobil-Werkstattkoordinator/-in

benötige Testatkarte Ja Nein

Kompetenzbereiche:

- Kompetenzbereich Z1 **Fahrzeug-Elektrik-Elektronik**
- Kompetenzbereich Z2 **Komfort- und Sicherheitselektronik**
- Kompetenzbereich Z3 **Fahrerassistenz- und Infotainmentsysteme**
- Kompetenzbereich Z4 **Kundenkontakt**

Grundbildung absolviert als: _____

Kompetenzbereichs-Ausbildung besucht in (Schule): _____

Beilagen: (nur Kopien) Fähigkeitszeugnis der Lehrabschlussprüfung (nur bei der ersten Anmeldung einreichen.)	Beilagen: (andere) _____ _____
--	--------------------------------------

Ort und Datum: _____ Unterschrift: _____

Rechnung an: privat Geschäft / Adresse Geschäft:

- Anmeldeformulare, die unvollständig sind oder denen die verlangten Akten nicht beiliegen, können nicht angenommen werden.
- Der Prüfungsbeitrag ist erst auf besondere Aufforderung hin zu entrichten.

Einsenden an: (AGVS) Auto Gewerbe Verband Schweiz, Qualitätssicherungs-Kommission AD, Wölflistrasse 5, Postfach 64, 3000 Bern 22