



**Antrag für die Nachvalidierung eines Fort- oder Weiterbildungskurses**  
***Demande pour la revalidation d'un cours de formation continue ou de perfectionnement***

---

**Angaben zum Antragssteller / *Information sur le demandeur***

Antragstellende Firma:

*Information sur le demandeur:*

Adresse:

Rechnungsadresse (Nur ausfüllen, wenn abweichend):

*Adresse de facturation (si adresse différente):*

Ansprechperson / *Personne de contact:*

Telefon / *Téléphone:*

E-Mail:

**Beschreibung der Fort-/Weiterbildung**

***Description du cours de formation continue/perfectionnement***

Titel / *Titre:*

Sprache / *Langue:*     DE             FR             IT

Art / *Genre:*             Webinar         E-Learning                             Tagesseminar / *Séminaire d'une journée*  
                                  Halbtagesseminar / *Séminaire demi-journée*     Abendseminar / *Séminaire en soirée*

Inhalt und Dauer der Veranstaltung entsprechen dem Antrag auf Erstvalidierung vom

*Le contenu et la durée de la formation correspondent aux indications fournies dans*

*la demand epour la première validation du*

Ja / *Oui*         Nein / *Non*

Dauer (Pro Tag/Anlass) / *Durée (par jour/cours):*

Referent/-en (Name, Vorname, Beruf) / *Intervenant-e-s (nom, prénom, profession):*

Kursinhalt / *Contenu du cours:*

Ausgefülltes Formular  
zurücksenden /  
*Renvoyer le formulaire  
une fois rempli*



Durch den SDV auszufüllen / A remplir par l'ASD

Der Kurs entspricht dem Reglement und wird für 12 Monate validiert:  Ja / *Oui*  Nein / *Non*

*Le cours correspond au règlement et est validé pour 12 mois:*

Der Kurs erzielt die folgende Anzahl Punkte:

*Le cours est doté du nombre de points suivant:*