**Antragsformular Zulassung Kalaidos Banking+Finance School**

Wer gemäss Reglement über die Zulassung der Kalaidos Banking+Finance School **nicht** zugelassen ist, benötigt einen

Zulassungsentscheid der Qualifikationskommission.

Untenstehende Tabellen sind **vollständig** auszufüllen, die Angaben dienen der Qualifikationskommission als Entscheidungsgrundlage. Es sind **keine** Kopien von Zeugnissen oder Ausbildungen beizulegen. Das Formular ist einzureichen an: [office@kalaidos-hfbf.ch](mailto:office@kalaidos-hfbf.ch)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Persönliche Angaben** | | | |
| **Name, Vorname** |  | **Telefonnummer Privat** |  |
| **Geburtsdatum** |  | **Telefonnummer Geschäft** |  |
| **Adresse** |  | **Telefonnummer Mobile** |  |
| **PLZ, Ort** |  | **Aktuelle Funktion** |  |
| **E-Mail** |  | **Arbeitgeber** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ausbildung** | | | |
| **Jahr / Zeitraum** | **Ausbildung** | **Abschluss / Titel** | **Bemerkungen / Besonderes** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bankpraxis** | | | |
| **Jahr / Zeitraum** | **Bank /  Finanzdienstleistungsunternehmen** | **Bereich** | **Bemerkungen / Besonderes** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bankinterne Ausbildung** | | | | |
| **Jahr / Zeitraum** | **Art der Ausbildung** | **Anzahl Tage** | **Inhalte der Ausbildung /  Lehrmittel** | **Ausweis** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Andere Praxis** | | |
| **Jahr / Zeitraum** | **Institution** | **Bemerkungen / Besonderes** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Entscheid Qualifikationskommission:**

Die Qualifikationskommission, gestützt auf Art.3 Absatz 2 Buchstabe a. des Reglements über das Qualifikationsverfahren hat entschieden:

**Ablehnung:**

**Begründung:**

**Zulassung:**

**Begründung:**

**Zulassung mit folgenden Auflagen:**

**Begründung:**

Der Entscheid ist dem Antragssteller/in innerhalb von zehn Arbeitstagen schriftlich mitzuteilen.

Für die Qualifikationskommission:

Präsident/in: Sekretär/in:

Ort/Datum: Ort/Datum:

**Beispiele:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ausbildung** | | | |
| **Jahr / Zeitraum** | **Ausbildung** | **Abschluss / Titel** | **Bemerkungen / Besonderes** |
| 1997-2000 | Kaufmännische Grundausbildung bei Firma XY | Kfm. Angestellter Branche Allgemein |  |
| 2000-2001 | Handelsschule AKAD Profession | Diplom Handelsschule AKAD |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bankpraxis** | | | |
| **Jahr / Zeitraum** | **Bank /  Finanzdienstleistungsunternehmen** | **Bereich** | **Bemerkungen / Besonderes** |
| 2001-2002 | UBS | Zahlungsverkehr international | Abklärungen mit Drittbanken, Investigation Aufgaben, etc |
| 2002- heute | Raiffeisen | Privatkundenbereich | Beratung von Kunden in allen finanziellen Angelegenheiten, Wertschriften, Zahlungsverkehr, Hypothekargeschäfte etc. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bankinterne Ausbildung** | | | | |
| **Jahr / Zeitraum** | **Art der Ausbildung** | **Anzahl Tage** | **Inhalte der Ausbildung /  Lehrmittel** | **Ausweis** |
| 03.2004-10.2004 | Interner Bankfach-Grundkurs | 12 | Grundlagen des Finanzgeschäftes, Wertpapierlehre, Kreditgeschäfte, allgemeine Bankbereich, Lehrmittel „Banking today“ | Ausweis Bankfachgrundkurs der Bank XY |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Andere Praxis** | | |
| **Jahr / Zeitraum** | **Institution** | **Bemerkungen / Besonderes** |
| 09.2002-03.2005 | Swiss Card Center | Telefonische Beratung von Kunden, allgemeine Geschäftskorrespondenz, Controlling Aufgaben, etc. |