**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

|  |
| --- |
| **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. |