

# Anmeldung für Module / Bausätze Maler

(gemäss allgemeinen Bestimmungen im Kursprogramm, den entsprechenden Schulorten und dem Reglement Gimafonds)  
Sämtliche Anmeldungen gehen an den SMGV, wo die Weiterleitung an die Schulorte erfolgt.

Modul-Nr./Modulname: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Kursort: \_\_\_\_\_

oder Bausatz zum/zur \_\_\_\_\_ Kursort: \_\_\_\_\_

Teilnehmer: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname) (Tag/Mt./Jahr)

Adresse: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ Kanton: \_\_\_\_\_

Telefon P oder Natel: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Bürgerort: \_\_\_\_\_ Kanton: \_\_\_\_\_ AHV-Nummer: \_\_\_\_\_

In Firma: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ Kanton: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Website: \_\_\_\_\_

## Gimafonds:

Wem sind die Leistungen des GIMAFONDS zu überweisen?

Arbeitgeber

Arbeitnehmer

Wem sind die allfälligen Kurskosten in Rechnung zu stellen?

Arbeitgeber

Arbeitnehmer

Zahlstelle: Postcheck-Kto \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Iban-Nr. \_\_\_\_\_ oder Konto-Nr. \_\_\_\_\_

**JA** Der Teilnehmer ist unterhaltspflichtig. Bitte Kopie des Nachweises beilegen (Entscheid Kinderzulagen, Lohnausweis). Anmeldungen ohne Nachweis werden als nichtunterhaltspflichtig abgerechnet.

## Angaben zur Berufsbildung:

Grundausbildung als \_\_\_\_\_ Zweitausbildung als \_\_\_\_\_

Lehrzeit von/bis \_\_\_\_\_ Lehrbetrieb: \_\_\_\_\_

Lehrabschlussprüfung Ort: \_\_\_\_\_ Jahr: \_\_\_\_\_

Bitte zutreffendes ankreuzen **Vorarbeiter SMGV**  ja  nein Jahr \_\_\_\_\_

**Polier (Malerpolier)**  ja  nein Jahr \_\_\_\_\_

**Tapezierer VST**  ja  nein Jahr \_\_\_\_\_

ja **Kopie des Diploms der Anmeldung beilegen**

## Beilagen

**Kopie Eidg. Fähigkeitszeugnis (LAP) oder gleichwertiger Abschluss**

**Kopie eines gültigen amtlichen Ausweises mit Foto (Identitätskarte, Pass etc.)**

*Kopie des Diploms Vorarbeiter SMGV*

*Kopie Diplom Malerpolier*

*Nachweis für Unterstützungsberechtigung (Kinder)*

*Kopie von anderweitig erworbenen Bildungsleistungen (z.B. SIU etc.) siehe Liste Gleichwertigkeiten*

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Teilnehmers: \_\_\_\_\_

**Es werden nur vollständige Anmeldungen (inkl. Beilagen) weiterbearbeitet. Überprüfen Sie die Vollständigkeit Ihrer Anmeldung. Temporäre Arbeitnehmer müssen die Belege über die Abzüge der Anmeldung beilegen!**

**Anmeldung senden oder faxen an:**

SMGV, Sekretariat Koordinationsstelle, Grindelstrasse 2, Postfach, 8304 Wallisellen  
Fax 043 233 49 81