

## CAS Leadership – Anmeldeformular

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular, zusammen mit einer Kopie Ihres Passes oder Ihrer Identitätskarte, als Attachment an [casleadership@ispm.unibe.ch](mailto:casleadership@ispm.unibe.ch) und unterschrieben **per Post an:**

University Bern  
Institute of Social and Preventive Medicine ISPM  
CAS Leadership  
Ann Walser  
Mittelstrasse 43  
3012 Bern

Personalien	
Matrikelnummer <sup>1</sup>	
Titel	
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Muttersprache	
Heimatort (nur für Schweizer/innen)	
Nationalität	
AHV/AVS Nummer <sup>1</sup>	
Privatadresse	
Strasse	
Postleitzahl	
Ort	
Telefon	
Mobile	
Email	
Geschäftsadresse	
Firma/ Abteilung	
z.H./ Kostenstelle	
Strasse	
Postleitzahl	
Ort	

Telefon		
Mobile		
Email		
URL		
<b>Adresse für Korrespondenz und Rechnungen</b>		
	Privatadresse	Geschäftsadresse
Email-Korrespondenz		
Rechnungen		
<b>Ausbildung</b>		

<sup>1</sup> falls vorhanden, bitte zwingend angeben, sonst bitte "keine" vermerken

<b>Führungserfahrung</b>
<b>Aktueller Arbeitgeber, berufliche Funktionen und Aufgaben</b>
<b>Bemerkungen</b>
<b>Konditionen</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alle Angaben werden vertraulich behandelt.</li> <li>• Anmeldungen werden gemäss Eingang behandelt.</li> <li>• Sie erhalten eine Eingangsbestätigung.</li> <li>• Die Studienleitung bestimmt über die Aufnahme.</li> <li>• Die Organisatoren behalten sich das Recht für Änderungen vor, insbesondere was die Durchführung der Module und die Dozierenden betrifft.</li> <li>• Die Anmeldung ist verbindlich.</li> <li>• Eine Abmeldung vor Kursbeginn wird mit 1000.-CHF belastet.</li> <li>• Gerichtsstand ist 3000 Bern. Es gilt Schweizer Recht.</li> </ul>

## Anmeldung

- Ich melde mich für den CAS Leadership an.
- Für eine definitive Aufnahme brauche ich eine Aufnahmebestätigung der Studienleitung.
- Bei Aufnahme schulde ich der Universität Bern die Kursgebühren von 9'800.- CHF (vor Kursbeginn fällig).

Ort und Datum:

Unterschrift: