

KURSAUSCHREIBUNG UND ANMELDEDETAILON

VTE 10 B – IOP Ergänzungskurs 22 / 2026

Gem. BAV -FDV 2025 vom 14.12.2025 bzw. BARE 2.2 gestützt auf. EBG Art. 23e und AB -EBV Art. 11a und Art. 12 vom 1. Juli 2024 basierend auf der EU-Verordnung (EU) 2018/761 vom 16. Februar 2018 und den Betriebsvorschriften der Infrastrukturbetreiber ISB und der Eisenbahnverkehrsunternehmen (EVU).

KURSORT: BERN / WANKDORF – Papiermühlestrasse 140, 3063 Ittigen -> Rest. Bellevue
KURSDATUM: Kurs **EKD 22** Deutsch 26.10.2026, Mo 08:00-12:00 / 13:15-17:00

KURSKOSTEN: 865.- CHF netto exkl. MwSt. / Person
- **VTE 10 B** – Ergänzungskurs
- Ausweis
- Kurslokal inkl. Verpflegung (inkl. Mittagessen) und Parkplatz
- Hotel Übernachtung vergünstigt (optional zusätzlich)

AUFLAGEN: - Bestandene und gültige VTE 10 Kat B oder C Ausbildung – **der Prüfungsnachweis muss bei der Anmeldung als PDF-Datei angefügt werden** ohne ein solches Dokument muss der Reguläre Wiederholungskurs besucht werden.
- Ausweis ID oder Pass ist bei Kursbeginn vorzulegen.
- Sicherheitskleider SBB Standard sind für den Kurs mitzunehmen für den Praxisteil

Kursbedingungen: Der Teilnehmer verpflichtet sich den Unterricht vollständig und aufmerksam zu besuchen, die Kurskosten von 865.- Netto exkl. MwSt. werden der Firma des Teilnehmers nach Eingang der Anmeldung in Rechnung gestellt. Der Konsum von Alkohol oder anderen Rauschmitteln ist während der ganzen Kurszeit untersagt. Die Teilnehmerzahl ist auf 15 Teilnehmer pro Kurs beschränkt. Die Zusatzleistungen wie Übernachtung, werden nach Aufwand in Rechnung gestellt.

ANMELDEDATEN:

VORNAME/NAME: _____ (Details Seite2)

FIRMA: _____

ADRESSE FIRMA: _____

Ich nehme am Kurs: ☐ **EKD 22 Ergänzungskurs** oder alternativ am
(präferenz KW/Tag) ☐ **Zeitraum** _____

☐ ich habe die Kursbedingungen verstanden und nehme verbindlich am Kurs teil

☐ ich benötige eine Hotelübernachtung

☐ ich habe meine persönlichen Angaben (Seite2) wahrheitsgetreu ausgefüllt und gebe die Rechte der Datennutzung frei

Datum: _____ Unterschrift / Firmenstempel

TEILNEHMERDATEN

Vorname: _____

Nachname: _____

Privatadresse: _____

Private Telefonnummer (Mobil): _____

E-Mail Adresse (Privat): _____

Geburtsdatum: _____

Muttersprache: _____

Heimatort / Staat / Land: _____

Arbeitgeber: _____

Arbeitgeberadresse: _____

Geschäftliche Telefonnummer (Mobil): _____

Ablaufdatum VTE 10 Ausbildung: _____

☐ Ich habe die Angaben richtig angegeben und gebe die Rechte der Datennutzung frei.

ORT / DATUM:

UNTERSCHRIFT:
