

## Datenerfassung Lernende

"Fachfrau/Fachmann Information und Dokumentation" ab Lehrstart 2022

## Angaben Lernende Person

Name \_\_\_\_\_ Anrede  Frau  Herr  Divers  
 Vorname \_\_\_\_\_ Sprache  de  fr  it  
 Strasse \_\_\_\_\_ E-Mail (Geschäft) \_\_\_\_\_  
 PLZ/Ort \_\_\_\_\_ E-Mail (Privat) \_\_\_\_\_

## Ausbildungsvertrag

Ausbildungsbeginn (Datum) \_\_\_\_\_  
 Ausbildung beruhend auf  kantonalem Lehrvertrag (3 Jahre)  
 kantonalem Lehrvertrag (verkürzte Grundbildung, 2 Jahre)  
 sonstige Regelung \_\_\_\_\_  
 Berufsfachschule  Bern  Zürich  Locarno  
 Biel  Lausanne  Genf  
 Berufsbegleitende BM  Ja  Nein

## Ausbildungsbetrieb

Institution (gem. Vertrag) \_\_\_\_\_  
 Adresse, PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
 Institution (eff. Lernort)  identisch mit Institution gem. Vertrag  
 Anschrift \_\_\_\_\_  
 Strasse, PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
 Lehrbetriebsverbund  Ja, gemeinsam mit \_\_\_\_\_

**Berufsbildner/in**

Berufsbildner/in 1

Vorname \_\_\_\_\_ E-Mail (Geschäft) \_\_\_\_\_  
 Name \_\_\_\_\_ Tel. (Geschäft) \_\_\_\_\_

Berufsbildner/in 2

Vorname \_\_\_\_\_ E-Mail (Geschäft) \_\_\_\_\_  
 Name \_\_\_\_\_ Tel. (Geschäft) \_\_\_\_\_

**Konvink**

Mit Einreichung dieses Formulars wird die lernende Person automatisch für die Online-Plattform Konvink angemeldet. Die Kosten von Konvink belaufen sich auf CHF 150.00 / Lernenden für drei Lehrjahre. Die Zugänge für die Berufsbildner/innen sind kostenlos.

Bitte teilen Sie nachfolgend mit, wann und auf welche Adresse die Einladung der zum Konvink-Login der lernenden Person verschickt werden soll:

Konvink-Einladung an: \_\_\_\_\_ Einladungsversand am: \_\_\_\_\_  
 E-Mail-Adresse Privat  2. August  15. August  1. September  
 E-Mail-Adresse Geschäft

**Abrechnung überbetriebliche Kurse**

Institutionelle Mitglieder (nicht Einzelmitglieder!) von Bibliosuisse oder VSA profitieren von ermässigten üK-Beiträgen.

Wir sind institutionelles Mitglied im  Bibliosuisse Mitgliedsnr. \_\_\_\_\_  
 VSA Mitgliedsnr. \_\_\_\_\_

Rechnungsadresse üK  identisch mit Institution gem. Vertrag  
 andere: Anschrift \_\_\_\_\_  
 Kontaktperson \_\_\_\_\_  
 Strasse \_\_\_\_\_  
 PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
 Referenznummer \_\_\_\_\_

**Abrechnung Konvink**

Rechnungsadresse Konvink  identisch mit Institution gem. Vertrag  
 andere: Anschrift \_\_\_\_\_  
 Kontaktperson \_\_\_\_\_  
 Strasse \_\_\_\_\_  
 PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
 Referenznummer \_\_\_\_\_