

# Anmeldung zur Kompetenzbereichsprüfung Z1 – Z4 für Automobildiagnostiker/-in (AD) und Automobil-Werkstattkoordinator/-in (AWK)

(bitte mit Blockschrift ausfüllen und zutreffendes ankreuzen)

weiblich       männlich

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ AHV-Nr: \_\_\_\_\_

Heimatort 1: \_\_\_\_\_ Heimatort 2: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel. G.: \_\_\_\_\_ Tel. P.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Jahr: 

2019	2020	2021	2022
------	------	------	------

Jahreszeit:                       Frühjahr                       Herbst

Berufsprüfung als:                       AD Personenwagen                       AD Nutzfahrzeuge

Automobil-Werkstattkoordinator/-in

**benötige Testatkarte**                       Ja                       Nein

Kompetenzbereiche:

- Kompetenzbereich Z1      **Fahrzeug-Elektrik-Elektronik**
- Kompetenzbereich Z2      **Komfort- und Sicherheitselektronik**
- Kompetenzbereich Z3      **Fahrerassistenz- und Infotainmentsysteme**
- Kompetenzbereich Z4      **Kundenkontakt**

Grundbildung absolviert als: \_\_\_\_\_

Kompetenzbereichs-Ausbildung besucht in (Schule): \_\_\_\_\_

Beilagen: (nur Kopien) ..... Fähigkeitszeugnis der Lehrabschlussprüfung (nur bei der ersten Anmeldung einreichen.)	Beilagen: (andere) _____ _____
--	--------------------------------------

Ort und Datum: \_\_\_\_\_                      Unterschrift: \_\_\_\_\_

- Anmeldeformulare, die unvollständig sind oder denen die verlangten Akten nicht beiliegen, können nicht angenommen werden.  
- Der Prüfungsbeitrag ist erst auf besondere Aufforderung hin zu entrichten.

Einsenden an: (AGVS) Auto Gewerbe Verband Schweiz, Qualitätssicherungs-Kommission AD, Wölfistrasse 5, Postfach 64, 3000 Bern 22