

---

**Antragsformular für die Validierung von Bildungsleistungen in der BSLB**

---

Frau Herr 

---

Name

---

Vorname

---

Geburtsdatum

---

Adresse

---

PLZ/ Ort

---

Telefon

---

E-Mail**Bitte legen Sie folgende Beilagen bei:**

- Kopie des Abschlusses der Tertiärstufe A oder Antrag zur Zulassung aufgrund eines äquivalenten Abschlusses
- Nachweis der drei Jahre Berufserfahrung im beraterischen Bereich der BSLB zu einem Beschäftigungsgrad von mindestens 80% (Arbeitszeugnisse, Pflichtenhefte oder allenfalls Beschreibungen der ausgeübten Tätigkeiten)

**Die Anmeldung ist an folgende Adresse zu senden:**

SDBB

Haus der Kantone

Speichergasse 6

PF 583

3000 Bern 7

Stichwort "Validierung von Bildungsleistungen in der BSLB"

---

Ort/Datum

---

Unterschrift