

## Anmeldung Lehrgang Organisationsleitung Modul 9 + 10 – OL 10 März – Oktober 2026 (Anmeldefrist: 31. Dezember 2025)

ich melde mich definitiv an für die beiden Module 9 + 10			
Name			
Vorname			
Geburtsdatum			
Strasse/Nr.			
PLZ/Ort			
Telefon			
E-Mail			
Rechnungsadresse			
Angaben für kantonale Statistik			
Steuerrechtlicher Wohnsitz / Kanton			
Staatsangehörigkeit/Heimatort			
AHV-Nr.			

## • Schriftliche Bestätigung des Arbeitgebers

Wir möchten sicherstellen, dass Ihnen der Besuch des gesamten Lehrgangs möglich ist. Deshalb bitten wir Sie, sich durch Ihren Arbeitgeber:in schriftlich bestätigen zu lassen, dass er/sie mit dem Besuch dieses Lehrgangs einverstanden ist und Sie zeitlich freistellt.

Bitte benutzen Sie dazu das entsprechende Formular.



## • Branchenwissen und Zulassung zur eidg. Abschlussprüfung OL

Für den Abschluss der eidg. Prüfung Organisationsleitung OL ist der Nachweis von Branchenwissen (Erfahrung im Praxisfeld) verpflichtend. Der entsprechende Nachweis muss bis Ende der Stufe 3 oder der Module 9 + 10 erbracht werden (siehe Wegleitung 01.01.2019 / 3 Jahre Führungserfahrung auf der Stufe Teamleitung.

Zur Abschlussprüfung wird zugelassen, wer einen Teritärabschluss im Sozial- und Gesundheitswesen besitzt und mindestens 3 Jahre Führungserfahrung im sozialen, sozialmedizinischen oder pflegerischen Bereich nachweist; oder ein eidg. Fähigkeitszeugnis im Sozial- und Gesundheitswesen besitzt und mindestens 5 Jahre Berufserfahrung im sozialen, sozialmedizinischen oder pflegerischen Bereich nachweist. Weitere Hinweise ersehen Sie aus der Wegleitung zur Prüfungsordnung vom 01.01.2019 der Höheren Fachprüfung Organisationsleiter:in im sozialen und sozialmedizinischen Bereich.

Gr	undlagenwissen Finanzen					
	Ich verfüge über ein Grundlagenwissen im Bereich Finanzen: bspw. Leimgruber, J. u. Proching, J. (2020). Buchhaltung in 20 Stunden, SKV Verlag					
	Ich bestätige, dass ich das vorausgesetzte Basiswissen der Module 1-8 bis zum Start des Moduls 9 Finanzen mitbringe und/oder die Gleichwertigkeitsanerkennung vorweisen kann.					
Fina	nzierung des Lehrgangs	privat □	teilweise □	Institution		
Beila	ngen:					
<ul> <li>Bestätigungen der belegten Module 1-8</li> <li>Schriftliche Einverständniserklärung des Arbeitgebers (siehe Formular)</li> </ul>						
Ich habe das Detailprogramm gelesen und bin mit den dort beschriebenen Rahmenbedingungen einverstander Meine Anmeldung ist verbindlich.						
Zudem bestätige ich die Kenntnisnahme über das Branchenwissen.						
Ort ,	<sup>/</sup> Datum	Unterschrift Ar	ntragsteller:in			
Bitte	senden Sie die Unterlagen inkl. Einverständnis	erklärung des Ar	beitgebers an: Ku	rswesen		



## Bestätigung Arbeitgeber:in

Beilageblatt zur Anmeldung Lehrgang Organisationsleitung 9 + 10 – OL 9 März – Oktober 2025

Hiermit bestätigen wir, dass wir Frau/ Herr ir Lehrgang unterstützen und unseren Beitrag zu einem optimalen Lernerfolg leisten.	n ihrem/seinem			
Sie/er arbeitet während des Lehrgangs in einer Führungsposition zu% als: □ Leitung □ Co-Leitung □ pädagogische Leitung □				
Wir sind besorgt, dass unsere Mitarbeiterin/unser Mitarbeiter die nötigen Kompetenzen und Ressourcen im Zusammenhang mit den zu leistenden Kompetenznachweisen erhält.				
Name der Institution Datum und Unterschrift Vorgesetz	te/r			
Zusätzliche Bemerkungen				