

## Anmeldeformular

### CAS Wirkungsmanagement in NPO 2025 (Certificate of Advanced Studies)

Lehrgangsdaten	Modul 1_ 18. bis 21. August 2025 Modul 2_ 15. bis 17. September 2025 Modul 3_ 20. bis 23. Oktober 2025
Lehrgangsgebühr	4'900 CHF (zzgl. Unterkunft, Verpflegung), Sonderkondition SwissFoundations-Mitglieder (Vergünstigung CHF 300) Die Rechnung geht an unten angegebene Adresse.
Veranstaltungsorte	Seminarhotel Schweiz (Modul 1) und Universität Basel (Modul 2 und 3)

## Personalien

Anrede\*  Herr  Frau  neutral Adresse\*  Privat  Geschäft

Name\* ..... Akademischer Titel .....

Vorname\* ..... Geb. Datum\* .....

Organisation\* ..... Nationalität\* .....

Adresse\* .....

PLZ\* / Ort\* ..... Land .....

Telefon Pr ..... Telefon Ge .....

E-Mail\* ..... Mobile .....

## Organisation

Mitglied SwissFoundations\*  ja  nein

Funktion\* .....

Branche\*  Bildung/Forschung  Int. Entwicklungszusammenarbeit  Kultur/Kunst/Sport  
 Medizin/Gesundheit  Soziales  Umwelt  Diverse Anzahl Mitarbeitende\* .....

## Aus- und Weiterbildung

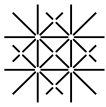
Wichtigste Stationen der privaten oder beruflichen Ausbildung (Institution, Zeitraum, Abschluss)

.....

.....

.....

### \* Pflichtfeld



## Berufspraxis

Berufserfahrung in NPO ..... Jahre

Managementenerfahrung in NPO ..... Jahre

Wichtigste Stationen des beruflichen Werdeganges (Organisation, Tätigkeit, Dauer)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## Motivation für den Besuch des CAS

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## Referenzen (fakultativ 1-2)

.....  
.....

## Beilagen

- Aktuelles Foto für das Verzeichnis der Teilnehmenden: senden an [ceps@unibas.ch](mailto:ceps@unibas.ch)
- Weitere .....

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Anmeldung. Ich habe die Zulassungsbedingungen und die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des CEPS zur Kenntnis genommen und erkenne diese als Vertragsbestandteil an (<https://ceps.unibas.ch/de/weiterbildung/>). Die Lehrgangsgebühren bezahle ich spätestens 30 Tage nach Erhalt der Rechnung und noch vor Lehrgangsbeginn.

Ich bin einverstanden, dass Kontaktdaten und Funktion für die Teilnehmendenliste verwendet werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Wie sind Sie auf unser Angebot aufmerksam geworden?

- Mailing CEPS    Philanthropie Aktuell    Medien/Inserat    Internet Recherche    Empfehlung
- Weitere .....