

## Anmeldung zum CAS WISTRA

Das Formular bitte vollständig ausfüllen und senden an:

**Staatsanwaltsakademie**  
**c/o Universität Luzern**  
**Frohburgstrasse 3**  
**Postfach**  
**CH-6002 Luzern**

<b>1</b>	<b>Studiengang</b>
<input type="checkbox"/>	CAS WISTRA 5

<b>2</b>	<b>Personaldaten</b>	
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	Titel
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Nationalität		
SV Nr.		
Matrikel Nr.		

<b>3</b>	<b>Adressen</b>
<b>a)</b>	<b>Private Adresse</b>
Strasse, Nr. PF	
Postleitzahl Ort	
Telefonnummer	
<b>b)</b>	<b>Berufliche Adresse (wird als Korrespondenzadresse verwendet)</b>
Institution	
Funktion	
Kanton	
Strasse, Nr. PF	
Postleitzahl Ort	
Telefonnummer	
E-Mail	
<b>c)</b>	<b>Rechnungsadresse</b>
<input type="checkbox"/> a) Private Adresse <input type="checkbox"/> b) Berufliche Adresse <input type="checkbox"/> c) Weitere Adresse (bitte unten angeben)	
Institution	
Strasse, Nr. PF	
Postleitzahl Ort	
Telefonnummer	

<b>Kurskosten</b>	<b>Kursgelder</b>	<b>CHF 8 800.-</b>
	<b>Anmeldegebühr</b>	<b>CHF 100.-</b>
	<b>Diplom- und Prüfungsgebühren</b>	<b>CHF 600.-</b>

Für die Gesamtkosten von CHF 9'500.00 erhalten Sie eine Rechnung zugestellt.

**Bitte beachten Sie** Der Rückzug der Anmeldung zum Lehrgang und dessen vorzeitige Beendigung sind der Studienleitung schriftlich mitzuteilen. Wer den Lehrgang vorzeitig abbricht oder die Anmeldung innerhalb von zwei Monaten vor Kursbeginn zurückzieht, hat die gesamten Kosten des Lehrgangs zu bezahlen. Vorbehalten bleibt ein teilweiser Erlass bei Vorliegen triftiger Gründe.

**Studiengeheimnis** Mit der Unterzeichnung dieser Anmeldung verpflichten Sie sich zur Geheimhaltung aller weder öffentlich bekannten noch allgemein zugänglichen Informationen sowie Personendaten, die Ihnen im Rahmen dieses Studiums an der Staatsanwaltsakademie anvertraut werden. Die Geheimhaltungspflicht endet nicht mit dem Studienabschluss. Die soeben genannte Bestimmung fällt unter Art. 321 Schweizerisches Strafgesetzbuch (Verletzung des Berufsgeheimnisses).

**Der/die Unterzeichnende erklärt, das Formular wahrheitsgetreu und vollständig ausgefüllt zu haben. Die Daten der Einschreibung werden ausschliesslich für universitäre Zwecke verwendet.**

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

**Beilagen:**

- Lebenslauf (wenn möglich mit Foto)
- Kopie Personalausweis (Pass/ID)
- Kopien Abschlussdiplom der universitären Ausbildung, Fachhochschule oder Nachweis der gleichwertigen Qualifikationen (Berufsqualifikationen)
- \_\_\_\_\_