

# ANMELDUNG Ausbildungsbeginn: September 20\_\_

Bitte beifügen: Lebenslauf, Lichtbild, Zeugnis/se in Kopie, Geburtsurkunde in Kopie, Ausbildungsvertrag bzw. Ausbildungszusage. Zum **Ausbildungsbeginn** erweitertes Führungszeugnis, ärztl. Attest und Masernschutz.

## BEWERBER

<b>Familienname</b>		<b>Vorname/n</b>		
<b>Geburtsdatum</b>	<b>Geburtsort/Land</b>	<b>Religion</b>	<b>Fam.-Stand</b>	<b>Staatsangehörigkeit</b>
<b>Adresse</b> (Straße, Haus-Nr, PLZ, Ort)  _____  _____			<b>Telefon</b>  _____  _____	

## SCHULBILDUNG UND BERUFSAUSBILDUNG

<b>Art des Schulabschlusses / Jahr</b>	_____ / _____
<b>Mittlerer Schulabschluss</b>	<input type="checkbox"/> ja <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> nein</span>
<b>Abgeschlossene Berufsausbildung</b> (mindestens zweijährig)	_____ (Ausbildungsrichtung)  _____ (von – bis)
<b>Ausbildungsvertrag der Einrichtung</b>	_____ (Name der Einrichtung)  _____ (Straße)  _____ (PLZ, Ort)  _____ (Ansprechpartner)  _____ (Telefon)

Die Datenschutzhinweise zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten im Rahmen meiner Anmeldung habe ich erhalten, gelesen und verstanden (Anlage 1 Betroffeneninformation)  
 Hiermit willige ich in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten ein.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift