

Berufsfachschule für Ergotherapie  
 der Beruflichen Fortbildungszentren  
 der Bayerischen Wirtschaft (bfz) gemeinnützige GmbH

Ihr Foto

## Bewerbungsbogen

für das Ausbildungsjahr Sept.  Jahr

ich bewerbe mich zum \_\_\_\_ . Mal

ich bewerbe mich als Auszubildende/r:  ich bewerbe mich als Umschüler/in:

### A) Personalien

Name, Vorname (Rufname bitte unterstreichen): <input type="text"/> <input type="text"/>	geboren am: <input type="text"/>	geboren in (Ort, Kreis, Land): <input type="text"/>
Staatsangehörigkeit: <input type="text"/>	Jahr des Zuzugs, wenn Geburtsland nicht Deutschland: <input type="text"/>	Religionszugehörigkeit: <input type="text"/>
Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden		Zahl und Alter der Kinder <input type="text"/>
PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer: <input type="text"/> <input type="text"/>		Telefonnummer / Mail <input type="text"/> <input type="text"/>

### B) Bisherige Ausbildung

Hauptschule Mittelschule in: <input type="text"/>	von <input type="text"/>	bis <input type="text"/>
Realschule in: <input type="text"/>	von <input type="text"/>	bis <input type="text"/>
Gymnasium in: <input type="text"/>	von <input type="text"/>	bis <input type="text"/>
Vergleichbare andere Schule: <input type="text"/>	von <input type="text"/>	bis <input type="text"/>
Welcher höchste Schulabschluss wurde erzielt? <input type="text"/>		Datum: <input type="text"/>

Berufsausbildung als: <input type="text"/>	von <input type="text"/>	bis <input type="text"/>
Art der Abschlussprüfung: <input type="text"/>		Datum: <input type="text"/>

**C) Weitere Ausbildungen und Tätigkeiten**

Soziales / diakonisches Jahr bei: _____	von _____	bis _____
Bundeswehr / Zivildienst / Bundesfreiwilligendienst bei: _____	von _____	bis _____
Vorpraktikum: _____ _____	von _____ _____	bis _____ _____
Berufstätigkeiten: _____ _____	von _____ _____	bis _____ _____
Sonstige Tätigkeiten, Schulen, Ausbildungen: _____ _____	von _____ _____	bis _____ _____

Dieser Bewerbung sind beigefügt:

- 2 Passbilder
- Bewerbungsschreiben, Lebenslauf, Zeugnisse und Nachweise
- Kopie der Geburtsurkunde

Das polizeiliche Führungszeugnis und das ärztliche Zeugnis (nicht älter als drei Monate) werden bei Schulbeginn nachgereicht

Vom Bewerber auszufüllen:

- Notendurchschnitt des Hauptschulabschlusses\*: \_\_\_\_\_
- Notendurchschnitt des Lehrabschlusses\*: \_\_\_\_\_
- Notendurchschnitt der Mittleren Reife\*: \_\_\_\_\_
- Notendurchschnitt der FH-Reife/ des Abiturs\*: \_\_\_\_\_

\*Es sind alle Noten zusammenzuzählen und durch die Zahl der Fächer zu dividieren.

**Unvollständige Bewerbungen können nicht berücksichtigt werden.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Bewerbers

Wird von der Schule ausgefüllt:

- BWS:       Kopie Geb.-urkunde       ärztl. Attest:       FZ:       Rückumschlag:       LL:
- Kopien Zeugnisse:       Zusage:       Absage:

#### D. Wie wird die Ausbildung finanziert?

- Eigenmittel
- Eltern
- Ausbildungskredit
- BAföG
- Umschulung (SGBIII), beantragt bei Arbeitsagentur (Ort): \_\_\_\_\_
- BfA / LVA / Berufsgenossenschaft
- anderer Kostenträger

#### Stimmt der Kostenträger dieser Maßnahme zu?

- Ja    Nein    Noch nicht entschieden

#### E. Wie sind Sie auf die Schule aufmerksam geworden?

- Schulprospekt
- Homepage
- Arbeitsagentur/JC
- BIZ
- andere Informationsquelle und zwar: \_\_\_\_\_
- Berufsgenossenschaft
- Zeitung
- Internet

#### Gefällt Ihnen unser Infomaterial?

- Ja    Nein    Verbesserungswürdig   Grund: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass meine persönlichen Daten unter Beachtung des Datenschutzgesetzes von der bfz gGmbH gespeichert werden.

- Die Datenschutzerklärung wurde mit ausgehändigt.

Ort, Datum \_\_\_\_\_      Unterschrift: \_\_\_\_\_

#### Information über weitere Angebote:

- Ja, bitte informieren Sie mich weiterhin über Ihre Angebote (per Post oder E-Mail). Ich erkläre mich damit einverstanden, dass für diese Zwecke meine Daten gespeichert werden. Diese Zustimmung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.