

## ANMELDUNG

zur Ausbildung zum\* zur

- Diplom-Sozialbetreuer\*in Altenarbeit**  
**Voraussetzung: positiver Abschluss als**  
**Fach-Sozialbetreuer\*in**



### Persönliche Daten

Bitte in Blockschrift ausfüllen!

Familienname	
Vorname/n	
Geburtsdatum	Geburtsort:
Sozialversicherungsnummer	
Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Telefonnummer	
E-Mail	
Religionsbekenntnis	
Staatsbürgerschaft	
Muttersprache	
Schuleintrittsjahr (Volksschule/Grundschule)	
Asylgrundversorgung ja/nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

### Schulbildung

Bezeichnung der Schule(n)	in	von	bis	positiver Abschluss	
				ja	nein

**Bisherige Berufstätigkeit**

<i>Arbeitgeber</i>	<i>von bis</i>	<i>als</i>

**Haben Sie in Kinaesthetics bereits einen Kurs absolviert:**

- Grundkurs  
 Aufbaukurs

**Ich bin während der Ausbildung voraussichtlich**

- in einem Dienstverhältnis als ..... bei .....
- in einer Stiftung (Name der Stiftung): .....
- ohne eigenem Einkommen - finanziell abgesichert       ja       nein

**Einwilligung Art. 6 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)**

Ich gebe gemäß Art. 6 DSGVO die Einwilligung, dass die oben angeführten personenbezogenen Daten und Fotos ausschließlich für schulische und organisatorische Zwecke teilweise oder vollständig verarbeitet werden dürfen (Klassenlisten, Praktikumslisten, etc.).

**Bitte senden Sie den ausgefüllten Anmeldebogen per Mail oder Post an unten angeführte Adresse.**

**Datum:** .....

**Unterschrift:** .....