

ANMELDUNG

Pflegeassistent - berufsbegleitende Ausbildung

BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN

Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtsname: _____ Straße + Hsnr.: _____

PLZ + Ort: _____ Telefonnummer: _____

E-Mail: _____ Geburtsdatum: _____

SVNR: _____ Geburtsort: _____ -Land _____

Bankverbindung: _____ IBAN: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Familienstand: _____

Sozialversichert: ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, wo? _____

Schulische Ausbildung:

☐ Pflichtschule ☐ Lehre ohne Lehrabschluss ☐ Lehre mit Lehrabschluss

☐ Schule für Gesundheits- und Krankenpflege ☐ Pflegehelferausbildung

☐ Andere: _____

Höchster Abschluss/erlernter Beruf:

Name und Anschrift des Arbeitsgebers: _____ geringfügig beschäftigt: ja ☐ / nein ☐

Beschäftigt seit: _____ Arbeitsbereich: _____

☐ Rechnung an Privatadresse

☐ Rechnung an andere Adresse

Rechnungsadresse: _____

Ich ersuche um Aufnahme in das Aufnahmeverfahren der Aufschulung zum/zur Pflegefachassistent/in und bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit der angeführten Angaben.

Datum: _____

Unterschrift: _____