

**Schule für Sozialbetreuungsberufe  
mit Schwerpunkt Altenarbeit/Behindertenarbeit**

**ANMELDUNG**

Gewählter Schwerpunkt:  Altenarbeit  Behindertenarbeit

Familiennamenname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_ Vers.Nr.: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort(Stadt/Land): \_\_\_\_\_

Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

(Mobil) Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

letzter Schulabschluss: \_\_\_\_\_

Bisherige  
Tätigkeiten: \_\_\_\_\_

---

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift