

Anmeldung *(Bitte in Blockschrift ausfüllen)*

A.	Gewünschter Beginn der Weiterbildung:			
	<input type="radio"/> April		Jahr:	
<input type="radio"/> Oktober				
B.	Zuname:		Vorname:	
	geboren am:		in:	
	Staatsangehörigkeit:	Konfession:	Familienstand:	
	Straße/ Hausnr.:		PLZ/ Wohnort:	
	Telefon:		Mobil:	
	eMail:			
C.	Schulbildung			
	a) allgemein:	1.		
		2.		
	b) beruflich:	1.		
	2.			
D.	Ausbildung			
	a) Ausbildungsbetrieb:		Ort:	
	b) Art der Ausbildung:			
	c) Beginn und Ende der Ausbildung:			
	d) Gehilfenprüfung als:		am:	
Ort:				
E.	Tätigkeit nach der Ausbildung			
	<u>Arbeitgeber:</u>	<u>Ort:</u>	<u>von:</u>	<u>bis:</u>
	1.			
	2.			
	3.			
	4.			
5.				
- 2 -				

- 2 -

- 2 -		
F.	Eingereichte Unterlagen	
	<input type="radio"/> Schulabschlusszeugnisse (<i>Realschule, Gymnasium, Berufsschule etc.</i>)	
	<input type="radio"/> Zeugnis des Ausbildungsbetriebs und Gehilfenbrief	
	<input type="radio"/> Zeugnisse über die bisherige berufliche Tätigkeit einschl. Zeugnis bzw. Zwischenzeugnis des letzten Arbeitgebers	
	<input type="radio"/> Polizeiliches Führungszeugnis (<i>nicht älter als 3 Monate</i>)	
	<input type="radio"/> Bescheinigung des Hausarztes, dass aus ärztlicher Sicht keine Bedenken gegen den Schulbesuch bestehen.	
	<input type="radio"/> Lebenslauf	
	<input type="radio"/> 2x Lichtbild (<i>Passbild</i>) – 1x für Schülerakte und 1x für WIHOGA-Geldkarte	
	Bewerbungen können nur berücksichtigt werden, wenn Zeugnisunterlagen in amtlich beglaubigter Abschrift bzw. amtlich beglaubigter Fotokopie vorliegen.	
G.	Unterbringung im Wohnheim (<i>falls ausreichend Plätze vorhanden</i>)	
	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	
H.	Anschrift der nächsten Angehörigen (<i>Sofern Sie aus einem gastgewerblichen Unternehmen stammen, Anschrift des elterlichen Betriebs erwünscht.</i>)	
	Zuname:	Vorname:
	Wohnort:	
	Telefon:	
	<p>Mit meiner Anmeldung zum Besuch der Schule erkenne ich die vorliegenden AGB an. Ich erkläre mich mit der automatisierten Be- und Verarbeitung personenbezogener Daten für Zwecke der Abwicklung der Fort- und Weiterbildung einverstanden. Darüber hinaus kann die WIHOGA personenbezogene Daten, soweit diesem nicht schriftlich widersprochen wird, zur späteren Information verwenden. Ich bin weiterhin damit einverstanden, dass meine oben angegebenen Adressangaben (Abschnitt B.) an die Ehemaligenvereinigung der WIHOGA weitergegeben werden. (<i>bei Nicht-Einverständnis bitte streichen!</i>)</p>	
Ort/ Datum:	Unterschrift des Bewerbers/ der Bewerberin:	