

## Berufsfachschule für Ergotherapie

- Staatlich anerkannte Ersatzschule -Anerkannte Schule der World Federation of Occupational Therapists

## Anmeldebogen zum Bewerbungsverfahren

8	
Name (auch Geburtsname)	Vorname
Name (auch Geburtshame)	Vollianie
Geburtsdatum	Geburtsort
Familienstand	Staatsangehörigkeit
Religion	Telefonnummer
Mobil-Nummer	eMail Adresse
Anschrift: Straße PLZ Wohnort	
Welcher Schulabschluss liegt vor	Welche Schule wurde zuletzt besucht
Welcher Landkreis war für die zuletzt besuchte Schule zuständig	Praktikum (wenn ja, in welcher Einrichtung)
	Berufsausbildung abgeschlossen (ja oder nein)
Berufsausbildung	wenn ja, wann Abschluss
Kostenträger – Erhebungsbogen (bitte zutreffendes an	kreuzen und/oder ergänzen)
	den Kosten zum Lebensunterhalt / Reisekosten zu den genen Ausbildungsanteile bestreite ich selber bzw. werder
O Ich beantrage Ausbildungsförderung (BAföG)	
	t:
Datum: Unterschrift:	
Bei Minderjährigen Bewerber*innen zusätzlich Untersc	chrift der Eltern:

Träger: Verein Berufsfachschule für Ergotherapie e.V.

Am Bahnhof 4, 29549 Bad Bevensen Telefon: +49 (0)5821 42062 Internet: bfs-ergotherapie.de

E-Mail: info@bfs-ergotherapie-schulserver.de

Vereinsregister Lüneburg VR 140178

Vorstand: Hans-Bernd Kaufmann, Brigitte-Susanne Hendel-Andabaka

Geschäftsführer: Peter Palm

Volksbank Uelzen-Salzwedel e.G. - IBAN: DE87258622920008195700

Steuer-Nr.: 47/219/00332