

Berufsfachschule für Ergotherapie

- Staatlich anerkannte Ersatzschule -

Am Bahnhof 4, 29549 Bad Bevensen, ☎ 05821/42062 FAX 05821/3429

Kostenträger - Erhebungsbogen

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Die Finanzierung meiner Ausbildung ist in folgender Weise vorgesehen:

Ich bestreite die für die Ausbildung anfallenden Kosten selbst bzw. werde von meinen Eltern / Angehörigen unterstützt

Ich erhalte Ausbildungsförderung (BAföG)

Ich werde durch _____
(z.B. Berufsförderungsdienst der Bundeswehr, BfA, LVA etc.)
als Kostenträger gefördert.

Ich werde im Rahmen des Arbeitsförderungsgesetzes (AFG)

durch das
Arbeitsamt _____

Nebenstelle
in _____

gefördert

In diesem Fall bringen Sie zu dem persönlichen Gespräch, zu dem Sie nach Sichtung Ihrer Bewerbungsunterlagen gesondert eingeladen werden, den erforderlichen Bildungsgutschein mit. Sie erhalten diesen bei Ihrem Arbeitsberater des Arbeitsamtes.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen Unterschrift der Eltern: _____
