



Berufsfachschule für Ergotherapie

Am Bahnhof 4, 29549 Bad Bevensen

Tel: 05821 420 62 **Fax:** 05821 34 29

Von der Schule auszufüllen:

Eingang Schulvertrag:	Schülernummer:
-----------------------	----------------

Bewerbung

Name (auch Geburtsname)	Vorname
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	Berufsausbildung abgeschlossen (ja oder nein) wenn ja, wann Abschluss

Kostenträger – Erhebungsbogen (bitte zutreffendes ankreuzen und/oder ergänzen)

- Die im Rahmen der Vollzeitausbildung anfallenden Kosten zum Lebensunterhalt / Reisekosten zu den Ausbildungsstätten im Rahmen der praxisbezogenen Ausbildungsanteile bestreite ich selber bzw. werden von meinen Eltern / Angehörigen unterstützt.
- Ich erhalte Ausbildungsförderung (BAföG)
- Die Ausbildung wird von dritter Stelle gefördert: _____
(z.B. BfA / LVA / DRV)

Legen Sie bitte alle Unterlagen den Bewerbungsunterlagen bei, die Sie von den Förderstellen bereits erhalten haben.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen Bewerber*innen zusätzlich Unterschrift der Eltern: _____