



Bewerbungs-/Anmeldeformular

Hiermit melde ich mich **verbindlich** zur „Weiterqualifikation zur Anerkennung als
Fachkraft der Eingliederungshilfe“ (berufsbegleitend) an.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Abgeschlossene Berufsausbildung/en: _____

zur Zeit tätig als: _____ seit: _____

im Berufsbereich: _____

Arbeitgeber/Einrichtung
Genaue Bezeichnung / Anschrift: _____



Folgende Unterlagen (ohne Klarsichthüllen) sind der Anmeldung/Bewerbung beizufügen:

1. Bescheinigung vom Arbeitgeber über mindestens zweijährige Berufserfahrung (in Vollzeit) im Bereich der Betreuung und Förderung von Menschen mit Behinderung in einer Einrichtung der Eingliederungshilfe (vorliegend zum Zeitpunkt der Abschlussprüfung)
2. Einschlägige, mindestens 23-monatige Berufsausbildung (bei Vollzeit), insbesondere als (nicht abschließend):
 - Altenpflegehelfer/in, Pflegeassistent/in
 - Arzthelfer/in, (zahn-) medizinische/r Fachangestellte/r
 - Gesundheits- und Krankenpflegehelfer/in
 - Hauswirtschaftsassistent/in, Fachpraktiker/in Hauswirtschaft
 - Hebamme, Entbindungspfleger/in
 - Kinderpfleger/in
3. Bildungsgutschein bzw. Nummer des Bildungsgutscheins

Es können nur Anmeldungen mit vollständigen Unterlagen berücksichtigt werden!

Anmeldeschluss: **07. Januar 2025**

Ort, Datum

Unterschrift der Bewerberin / des Bewerbers