



## 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. Eine Bescheinigung vom Arbeitsgeber über mindestens zweijährige Berufserfahrung im Bereich der Betreuung und Förderung von Menschen mit Behinderung in einer Einrichtung der Eingliederungshilfe (vorliegend zum Beginn der Weiterbildung). Nachweis im Original.  
*Die Erfüllung dieser Anforderungen (zweijährige Berufserfahrung) muss bis zum Abschluss der Weiterqualifizierung erfolgen!*
  
2. Einen amtlich beglaubigten Nachweis über eine 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