

Anmeldung

zu der am _____ beginnenden Ausbildung zum/r

Masseur/in u. med. Bademeister/in

Physiotherapeuten/in

Physiotherapie „on Top“ (2 Jahre Ausbildung zum Masseur med. Bademeister plus 18 Monate Ausbildung zum Physiotherapeuten)

Ergänzungsausbildung zum/r Physiotherapeuten/in

Familienname: _____ Geburtsname: _____ Vorname: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____ Landkreis: _____

Familienstand: _____ Staatsang.: _____ Telefonnr.: _____

Anschrift: _____ E-Mail: _____

Schulbildung: abgeschl. Studium Abitur Fachabitur Fachschulreife
 sonst. mittlere Reife qualif. Hauptschulabschluss Hauptschulabschluss

Abgeschlossene Berufsausbildung als: _____

Als Anlagen füge ich bei:

Ein Lichtbild

Bei Namensänderung – Nachweis (beglaubigte Abschrift)

Ärztliches Zeugnis* – Original laut Muster

Unterschriebener Lebenslauf

Nachweis über Schulbildung – beglaubigte Abschrift

Amtliches Führungszeugnis* zur Vorlage bei einer Behörde §30 Abs. 5 BZRG unter Angabe der Schuladresse,
Verwendungszweck: Ausbildung

Zeugnis/Urkunde über die abgeschl. Ausbildung zum Masseur/in und med. Bademeister/in
(beglaubigte Abschrift) nur bei 18 monatiger Ergänzungsausbildung

* Unaufgefordert maximal 3 Monate vor Schulbeginn einzureichen, da die Zeugnisse nur 3 Monate gültig sind.

_____, _____
Ort Datum

Unterschrift