Bewerbungsbogen

SPRACHENZENTRUM OBERPFALZ

für das Schuljahr _____

Anmeldung zum/r Fremdsprachenkorrespondenten/in / Euro-Korrespondenten/in

① Hinweise

Liebe Interessentin, lieber Interessent,

wir freuen uns über Ihr Interesse an einer Ausbildung zum/r Staatlich geprüften Fremdsprachen-korrespondenten/in bzw. zum/r Staatlich geprüften Euro-Korrespondenten/in an unserer Berufs-fachschule.

Mit diesem Formular melden Sie sich für die Ausbildung an der Staatlichen Berufsfachschule für Fremdsprachenberufe in Weiden an. Die Anmeldung beinhaltet u. a. auch die Teilnahme an einer oder zwei mehrwöchigen Auslandsschulungen mit einem Eigenkostenanteil von jeweils ca. 900 Euro.

Da die Anzahl der Studienplätze begrenzt ist, erfolgt die rechtswirksame Zulassung erst durch eine schriftliche Bestätigung der Berufsfachschule, die Sie zeitnah erhalten.

② Persönliche Angaben

☐ Herr ☐ Frau

Familienname	Vorname	Geburtsname
Familienstand	Bekenntnis	Muttersprache
Geburtsdatum	Geburtsort und -land	Staatsangehörigkeit

③ Anschrift(en)

Anschrift	Erziehungsberechtigte
Straße, Hausnummer	Eltern / Vater / Mutter / Vormund
PLZ, Ort (Land)	Straße, Hausnummer
E-Mail	PLZ, Ort
Telefon	Telefon
Mobil	Mobil

④ Schulbildung

☐ Mittlere Reife ☐ Fachhochschulreife ☐ Hochschulreife | Notendurchschnitt

☐ Sonstiger Abschluss: _____

⑤ Belegung

Erste Fremdsprache: **Englisch** Fachgebiet: **Wirtschaft**

Weitere Fremdsprachen: ☐ Französisch (Erste Fremdsprachen) ☐ Spanisch ☐ Tschechisch (Zweite Fremdsprache) | ☐ Italienisch (Wahlfach)

Interesse an der Prüfung zum/zur Übersetzer/in (IHK) ☐ ja
(Nur für Euro-Korrespondent*innen, Prüfungsgebühr ca. 350 €)

⑥ Beiliegende Unterlagen

☐ beglaubigte Zeugniskopie(n) ☐ Bewerbungsunterlagen mit Lebenslauf ☐ Passbild

☐ beglaubigte Ausweiskopie ☐ Anerkennungsbescheid / Deutschnachweis

⑦ Bitte lesen!

Durch Ihre Unterschrift erklären Sie sich auch damit einverstanden, dass die Berufsfachschule die oben angegebenen Daten für organisatorische und unterrichtliche Zwecke erheben, speichern und bearbeiten darf.

⑧ Unterschrift

Ort, Datum _____ Unterschrift Bewerber/in oder Erziehungsberechtigte/r _____