Präha Lehrinstitut für Massage

Rathausstraße 20 - 22, 50169 Kerpen
Tel. 0 22 73 / 9 32 50, Fax 0 22 73 / 9 32 59, massage-kerpen@praeha.de

Bewerbungsbogen

Lichtbild
dreifach

gewünschter Ausbildungsbeginn: **Oktober .....**

Name(n): .....

Vorname(n) .....

Geburtsdatum: ..... Geb. Ort .....

Personenstand: ledig verheiratet geschieden

Staatsangehörigkeit: .....

Adresse: .....

.....

Telefon: .....

Erreichter Schulabschluss: .....Datum: .....

Abgeschlossene Berufsausbildung als: ....Datum: .....

Berufserfahrung: von: .... bis: .....

Evtl. Praktika im angestrebten Beruf: von: ..... bis: .....

Tätigkeit zz. als: .....

Institution: .....

Arbeitslosigkeit/ohne Tätigkeit seit: .....

Die Finanzierung der Ausbildungskosten ist gesichert

a) durch eigene Mittel: ☐ ja ☐ nein

b) durch Eltern/Verwandte: ☐ ja ☐ nein

c) durch einen Ausbildungskredit: ☐ ja ☐ nein

d) durch die Berufsgenossenschaft etc.: ☐ ja ☐ nein

e) durch den Berufsförderungsdienst der Bundeswehr: ☐ ja ☐ nein

f) durch: .....

Folgende Unterlagen füge ich diesem Bewerbungsbogen bei:

- Tabellarischer Lebenslauf **(unterschrieben)**
- Nachweis mindestens Hauptschulabschluss **(beglaubigte Kopie)**
  für Schulabschlüsse, die im Ausland abgelegt wurden, ist die Anerkennung durch die für den Wohnsitz zuständige Bezirksregierung erforderlich.
- Führungszeugnis **(nicht älter als drei Monate)**
- Personalausweis oder Reisepass in **amtlich beglaubigter Abschrift**
- drei Lichtbilder 25 x 30 mm **(bitte jeweils mit Namen versehen**)
- ärztliches Attest **(Originalvordruck)** mit dem Nachweis der körperlichen Eignung für den Beruf Masseur/in und med. Bademeister/in
- Bewerbungsbogen
- evtl. Zeugnisse über sonstige berufliche Qualifikationen
- einen ausreichend frankierten und adressierten DIN A 4 Umschlag

---

Mit einer Weiterleitung meiner Bewerbungsunterlagen innerhalb der Präha Gruppe bin ich einverstanden.

☐ ja ☐ nein

Ich versichere, dass ich den Bewerbungsbogen wahrheitsgemäß und vollständig ausgefüllt habe.

....
Ort, Datum Unterschrift

Wird vom Institut ausgefüllt!

Eignungstest: bestanden nicht bestanden

Bewerber/in aufgenommen zum: .....

Bewerber/in nicht aufgenommen: .....

Bemerkung: .....

.....