



## BEWERBUNG

zur Aufnahme an der privaten Berufsfachschule an der  
Event-Akademie der EurAka Baden-Baden gGmbH

zur Ausbildung als

### **STAATLICH ANERKANNTE FACHKRAFT FÜR EVENTMANAGEMENT**

Beginn: 14. September 2020

Inhalt, Umfang und Kosten der Ausbildung sowie Zugangsvoraussetzungen richten sich nach den jeweils aktuellen Informationsblättern.

#### BEWERBERDATEN

Vorname:

---

Name:

---

Geschlecht:

männlich

weiblich

Geburtsdatum:

---

Geburtsort:

---

Staatsangehörigkeit:

---

PLZ / Wohnort.:

---

Straße / Nr.:

---

Telefon-Festnetz:

---

Telefon-Mobil:

---

Fax:

---

E-Mail:

#### **TERMIN ZUM BEWERBUNGS-/ANMELDEVERFAHREN** (bitte ankreuzen):

*Jeweils freitags von 13:00 – ca. 17:00 Uhr im Akademiegebäude, Breisgaustraße 19, 76532 Baden-Baden.*

08.11.2019     17.01.2020     13.03.2020     08.05.2020     19.06.2020

#### **VORAUSSETZUNGEN FÜR DIE TEILNAHME AM BEWERBUNGS-/ANMELDEVERFAHREN:**

- Mit der Bewerbung ist ein Lebenslauf mit Lichtbild einzureichen.
- Nach Eingang Ihrer Bewerbung erhalten Sie von uns eine schriftliche Einladung mit Terminbestätigung. Diese ist zum Bewerbungs-/Anmeldeverfahren mitzubringen.





## ANGABEN ÜBER DIE SCHULAUSSIDUNG

(Kopien der Zeugnisse/Abschlüsse bitte beifügen)

Hauptschule:

Name: Ort: von: bis:

Hauptschulabschluss: A oder B (gilt nur für einige Bundesländer)  ja  nein

Realschule:

Name: Ort: von: bis:

Gymnasium:

Name: Ort: von: bis:

Berufsschule: Ort: von: bis:

Sonstige Schulen:

Mittlere Reife/Fachschulreife:  ja  nein

Abitur/Fachhochschulreife:  ja  nein

Studium: Ort: von: bis:

Fachrichtung:

**Abschluss:** Sollten Sie unmittelbar vor einem Abschluss stehen, der bis zum Starttermin der Berufsfachschule voraussichtlich erfolgreich absolviert ist, bitte hier angeben und eine Kopie des letzten Zeugnisses einreichen:

---

---



## ANGABEN ÜBER DIE BERUFSAUSBILDUNG

(Kopien des Berufsabschlusses oder der Arbeitsbescheinigungen/Arbeitszeugnisse bitte beilegen)

Berufsausbildung:

von:

bis:

Berufsbezeichnung:

Berufliche Tätigkeiten:

Arbeitgeber: (Name, Anschrift, Branche)

Tätigkeit als:

von:

bis:

## WOHNEN

Wir bieten unseren Schülern/Studenten Wohnmöglichkeiten während der Ausbildung im Wohnheim der EurAka Baden-Baden gGmbH.

Bei Interesse wenden Sie sich direkt an die Wohnheim-Verwaltung, Tel.: 07221 93-1327.

## AUFNAHME IN DIE PRIVATE BERUFSFACHSCHULE

Absolvieren Sie das Bewerbungs-/Anmeldeverfahren erfolgreich, entsteht alleine daraus für Sie noch keine Verpflichtung und kein Anspruch an der Ausbildung teilzunehmen. Sollten mehr Personen erfolgreich absolvieren, als wir aufnehmen können, werden die Plätze entsprechend der Bewertungen vergeben. Liegen die Voraussetzungen für Ihre Aufnahme in unsere Berufsfachschule vor, bieten wir Ihnen unverbindlich einen Ausbildungsvertrag an. Erst die Unterzeichnung dieses Ausbildungsvertrages ist verbindlich.





## DATENSCHUTZ

Ihr gutes Recht – unsere Verpflichtung. Auf den Schutz und die Sicherheit Ihrer persönlichen Daten legen wir höchsten Wert. Wir erheben, verarbeiten und nutzen Ihre personenbezogenen Daten nur entsprechend den jeweils geltenden Vorschriften zum Schutz persönlicher Daten ausschließlich für die interne Verwaltung und geben diese keinesfalls an Dritte weiter.

Sie können jederzeit schriftlich gemäß geltendem Recht bei uns anfragen, ob und welche persönlichen Daten über Sie bei uns gespeichert sind. Wir werden Ihnen eine entsprechende Mitteilung senden.

### Ich erkläre mich ausdrücklich

damit einverstanden       nicht einverstanden,

dass meine Daten auf Dauer elektronisch gespeichert bleiben und mir Infomaterial per Post / Fax / E-Mail / sonstigen Wegen unaufgefordert zugeschickt wird. Ich kann dieses Einverständnis jederzeit widerrufen.

Ort:

Datum:

---

Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers

Falls die Bewerberin/der Bewerber zum Zeitpunkt dieser Bewerbung noch nicht volljährig ist:  
Daten der/des Erziehungsberechtigten:  
(Bitte beachten Sie, dass für die spätere Aufnahme in die Berufsfachschule Volljährigkeit erforderlich ist.)

Vorname:

Name:

Wohnort:

Straße/Nr.:

Ort:

Datum:

---

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

