

Entsendende Stelle

Datum

Bergisches Studieninstitut  
für kommunale Verwaltung  
Obergrünewalder Straße 27  
42103 Wuppertal

Fax:0202 / 310066

### Anmeldung

- zu einem Ausbildungslehrgang für die **Laufbahn des mittleren allgemeinen Verwaltungsdienstes**
- zu einem Einführungs-/Abschlusslehrgang für die **Laufbahn des gehobenen vermessungstechnischen/ und kartographischen Dienstes** im Lande NW
- zur dienstbegleitenden Unterweisung und Prüfung (Zwischen- und Abschlussprüfung) von Auszubildenden **für den Ausbildungsberuf Verwaltungsfachangestellter/ Verwaltungsfachangestellte -**  
Fachrichtung Kommunalverwaltung
- zum **Auswahlverfahren** für die Zulassung zum **Aufstieg in den gehobenen allgemeinen Verwaltungsdienst**
- zu einem Seminar zur **Vorbereitung auf den Besuch des AL I** in Form des  
 VS IA/  VS SL
- zu einem **Ersten** Angestelltenlehrgang
- zum **Verfahren** für die Zulassung zum **Zweiten Angestelltenlehrgang**
- zu einem **Zweiten** Angestelltenlehrgang
- zu einem **Seminar für Ausbilder** sowie zur Ausbilder-Eignungsprüfung  
zusätzlich für Beamte:  
Ich nehme an der Ausbilder-Eignungsprüfung teil  Ja  Nein
- zur praktischen Unterweisung im Bereich der technikunterstützten  
Informationsverarbeitung

#### Lehrgangs-/Prüfungsteilnehmer/in:

Name: _____	Vorname: _____
Geburtsname: _____	schwerbehindert: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Geburtsdatum: _____	Geburtsort: _____
PLZ/Wohnort: _____	
Straße/Hausn.: _____	
Telefon privat: _____	dienstlich: _____
Schulbildung <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss - Typ A	<input type="checkbox"/> Fachoberschulreife
<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife	<input type="checkbox"/> Hochschulreife
Erworben am: _____	_____

**nur auszufüllen bei Beamten im Vorbereitungsdienst und Auszubildenden)**

Beginn des Vorbereitungsdienstes/der Ausbildung \_\_\_\_\_

Kürzung der Regelausbildungszeit um \_\_\_\_\_ Monate

**(nur auszufüllen bei Anmeldungen zum Auswahlverfahren / zu Angestelltenlehrgängen / zu Seminaren für Ausbilder)**

Im öffentlichen Dienst seit:

Amtsbezeichnung: \_\_\_\_\_ Besoldungsgruppe: A \_\_\_\_\_ BBesG

Dienstbezeichnung: \_\_\_\_\_ Vergütungsgruppe: \_\_\_\_\_ TVöD

Prüfungen im öffentlichen Dienst (Zeugnisse beifügen):

\_\_\_\_\_

**Sonstige Prüfungen oder Nachweis einer abgeschlossenen Berufsausbildung**  
(Zeugnisse oder Nachweis beifügen)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Sonstige fachliche Eignung im Sinne des § 76 Berufsbildungsgesetz**  
(Zeugnisse beifügen):

\_\_\_\_\_

Die Richtigkeit der Personalien wird bestätigt:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Lehrgangs-/Prüfungsteilnehmers/in

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift der entsendenden Stelle