

Entsendende Stelle

Datum

Bergisches Studieninstitut  
für kommunale Verwaltung  
Obergrünewalder Straße 27  
42103 Wuppertal

Fax: 0202 / 310066

### Anmeldung

- zu einem Vorbereitungsdienst für die **Laufbahngruppe 1, zweites Einstiegsamt**
- 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 die Laufbahngruppe 2, erstes Einstiegsamt des nichttechnischen Verwaltungsdienstes**
- zu einem Seminar zur **Vorbereitung auf den Besuch des Verwaltungslehrgangs I**
- zu einem **Verwaltungslehrgang I**
- zum **Verfahren** für die Zulassung zum **Verwaltungslehrgang II**
- zu einem **Verwaltungslehrgang II**
- zu einem **Seminar für Ausbilder** sowie zur Ausbilder-Eignungsprüfung
- Ich nehme an der Ausbilder-Eignungsprüfung teil  Ja  Nein

#### 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 Verwaltungslehrgängen / zu Seminaren für Ausbilder)**

Im öffentlichen Dienst seit: \_\_\_\_\_

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