

Sehr geehrte Interessentin,
Sehr geehrter Interessent,

bitte füllen Sie für Ihre Erstbewerbung diesen Bogen aus und legen diesen als Deckblatt mit in Ihr PDF-Stapeldokument (siehe Schreiben Bewerbungsverfahren 2018 und Checkliste 2018)!

Vielen Dank!

Fragen zu Ihrer zukünftigen Ausbildung	
1	Bitte nennen Sie uns Ihre Alter: _____ (Stichtag zum 01.10.2018)
2	Sind Sie bereit an mehreren Rettungsdienststandorten Bayerns ausgebildet zu werden? (Jeder Bezirk besticht durch ausbildungsrelevante Schwerpunkte z. B. Intensivtransportwagen, Stadtrettung, Landrettung, Katstrophenschutz etc.) JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>
3	An welchem Standort (ASB-Lehrrettungswache) möchten Sie bevorzugt eingesetzt werden: Bitte drei Standorte auswählen mit einer Prioritätenwahl! 1 = Erste Wahl, 2 = Zweite Wahl, 3 = Dritte Wahl ___ München ___ Nürnberg ___ Lauf an der Pegnitz ___ Erlangen / Erlangen-Höchstadt ___ Kaufbeuren ___ Schweinfurt ___ Neustadt bei Coburg ___ Gräfenberg (Fränkische-Schweiz) ___ Velden / Auerbach
4	Benötigen Sie während der <u>schulischen Präsenzausbildung</u> eine Unterkunft in Lauf oder Umgebung? JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>
5	Benötigen Sie während der Ausbildung auf der <u>Lehrrettungswache</u> eine Unterkunft? JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>

Fragen zu Ihrer Bewerbung	
1	<p>Besitzen Sie einen Führerschein?</p> <p>JA <input type="checkbox"/> Klasse(n): _____ NEIN <input type="checkbox"/></p>
2	<p>Besitzen Sie schon eine medizinische Vorbildung?</p> <p><input type="checkbox"/> Schulsanitätsdienst <input type="checkbox"/> Sanitätshelfer <input type="checkbox"/> Rettungsdiensthelfer (Grundlehrgang Rettungssanitäter/in) <input type="checkbox"/> Rettungssanitäter/in <input type="checkbox"/> Rettungsassistent/in <input type="checkbox"/> Sonstige Ausbildung: _____</p>
3	<p>Sind Sie ehrenamtlich oder über ein Freiwilliges Soziales Jahr / Bundesfreiwilligendienst bei einer Hilfsorganisation oder Feuerwehr tätig?</p> <p>JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Ehrenamt – Wo? _____ <input type="checkbox"/> FSJ / BFD – Wo? _____</p>
4	<p>Sind Sie im Besitz eines gültigen Behinderten-/Schwerbehindertenausweises?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Noch in Beantragung <small>„Zur Sicherstellung Ihrer Bezüge und gesetzlichen Ansprüche, benötigen wir Ihre Angabe zur Vorplanung der Berufsausbildung“</small></p>
5	<p>Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?</p> <p><input type="checkbox"/> Radio <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Empfehlung <input type="checkbox"/> Agentur für Arbeit <input type="checkbox"/> Berufsmesse <input type="checkbox"/> Sonstig _____</p>

Bitte hinterlegen Sie Ihre Kontaktdaten	
1	<p>Name:</p> <p>Vorname:</p> <p>Adresse:</p> <p>Telefon:</p> <p>Email:</p> <p><small>Ihre persönlichen Daten unterliegen dem deutschen Datenschutzrecht! Sie werden zur Bearbeitung Ihrer Bewerbung und zum Informationsaustausch „Notfallsanitäter/in“ elektronisch gespeichert und verarbeitet.</small></p>

Vielen Dank!