Absender / Behörde		STUDIEN MEINSTITUT
Anmeldung zum Lehrgang (bitte a	ankreuzen)	=
☐ Dienstbegleitender Unterrich	t für Auszubildende zur/zum Verwaltungsfachanges	stellten
☐ Laufbahnlehrgang 1		
_	t für Auszubildende zum/zur Kaufmann/Kauffrau fü	
<u> </u>	ssistenz & Sekretariat	:ht
—	fentliche Finanzwirtschaft	hildungsaufstigg nach & 20 LVA
Zulassungsverfahren zum Qualifizierungsaufstieg nach § 21 LVO und zum Ausbildungsaufstieg nach § 20 LVOZulassungsverfahren zum Verwaltungslehrgang II		
☐ Qualifizierungsaufstieg nach		
☐ Verwaltungslehrgang I Basis		
□ Verwaltungslehrgang I Aufba		
□ Verwaltungslehrgang II		
Angaben zur Person:		
Familienname / Geburtsname		
Vorname		
Geschlecht	männlich meiblich	divers
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Privatanschrift Bei Minderjährigen auch Name & Anschrift des gesetzl. Vertreters		
Handynummer		
E-Mail Adresse privat		
Art des	☐ Beschäftige/r ☐ Beamte	and in
Beschäftigungsverhältnisses	☐ Beschäftige/r ☐ Beamte	:1/111
Schwerbehinderung, welche im Unterricht/ bei Prüfungen zu berücksichtigen ist		
Abgeschlossene berufsbezogene Prüfungen		
Versicherung	Hiermit versichere ich, dass ich bisher noch an keiner anderen Institution für den genannten Lehrgang angemeldet gewesen bin.	
	☐ Ja, dieses ist zutreffend. ☐ Nein, dieses ist nic (Bitte nehmen Sie	cht zutreffend. unbedingt Kontakt mit uns auf.)
Ort, Datum		
Unterschrift bewerbende Person		
Unterschrift Einstellungsbehörde		