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 2019 und Checkliste 2019)!

Vielen Dank!

Ihre Kontaktdaten	
1	Name: Vorname: Adresse: Festnetz: Mobil: Email: Ihre persönlichen Daten unterliegen dem deutschen Datenschutzrecht! Sie werden zur Bearbeitung Ihrer Bewerbung und zum Informationsaustausch „Notfallsanitäter/in“ elektronisch gespeichert und verarbeitet.

Bewerber/in:

	Fragen zu Ihrer zukünftigen Ausbildung
1	Bitte nennen Sie uns Ihre Alter: _____ (Stichtag zum 01.10.2019)
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** ☐ **NEIN** ☐
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** ___ **Schweinfurt** ___ **Neustadt bei Coburg** ___ **Gräfenberg (Fränkische-Schweiz)** ___ **Velden / Auerbach**
4	Benötigen Sie während der schulischen Präsenzausbildung eine Unterkunft in Lauf oder Umgebung? **JA** ☐ **NEIN** ☐
5	Benötigen Sie während der Ausbildung auf der Lehrrettungswache eine Unterkunft? **JA** ☐ **NEIN** ☐

Bewerber/in:

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

Vielen Dank!