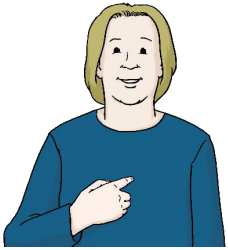
Ausbildung zur Bildungs-Fachkraft

Bewerbungs-Bogen

Name: _____

Vorname: _____

Geburts-Datum: _____



Wohnen:

Straße, Haus-Nummer: _____

Post-Leitzahl, Ort: _____

Telefon-Nummer: _____

Mailadresse: _____

Haben Sie eine gesetzliche Betreuung?

☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, bitte Name und Anschrift des gesetzlichen Betreuers:

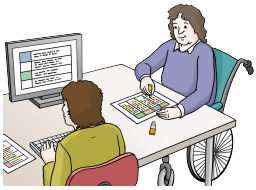
_____

_____

HAMBURGER ARBEITSASSISTENZ

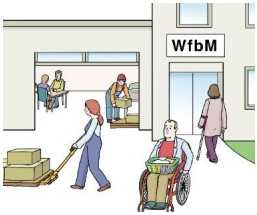
Bilder: © Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung Bremen e.V., Illustrator Stefan Albers

In welcher Maßnahme sind Sie aktuell?



aktueller Arbeitsplatz:

Arbeitsplatz / WfbM /Anderer Leistungsanbieter:



Wen dürfen wir aus Ihrem Umfeld kontaktieren?

Name:

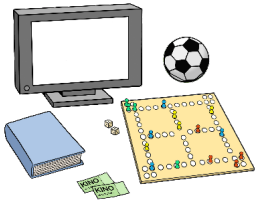
Telefon-Nummer:

Meine Fähigkeiten und Interessen: **Das kann ich gut**

HAMBURGER ARBEITSASSISTENZ

Bilder: © Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung Bremen e.V., Illustrator Stefan Albers

Meine Hobbies: **Das mache ich gerne**

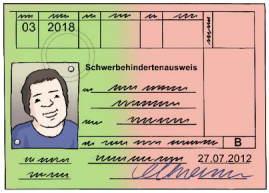


Meine Wünsche: **Das würde ich gerne einmal machen**

Freiwillige Angabe:

Besitzen Sie einen Schwerbehinderten-Ausweis?

☐ Ja ☐ Nein



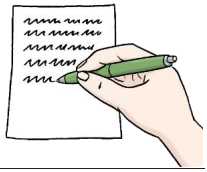
Grad der Behinderung:

Art der Behinderung:

Bilder: © Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung Bremen e.V., Illustrator Stefan Albers

HAMBURGER ARBEITSASSISTENZ

Motivations-Schreiben



Wir freuen uns,

wenn Sie uns ein **Motivations-Schreiben** schicken.

Sie erklären, **warum** Sie die Ausbildung zur Bildungs-Fachkraft machen möchten.

Sie können einen Text schreiben.

Sie können ein Video aufnehmen.

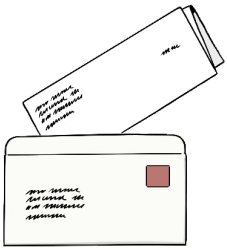
Sie können eine Ton-Aufnahme machen.

Sie können ein Bild malen.

Wählen Sie eines davon aus.

Bitte senden Sie Ihre Bewerbung an:

Hamburger Arbeitsassistenz
Schulterblatt 36
20357 Hamburg



Oder mit Mail an:

ibh@hamburger-arbeitsassistenz.de

Bewerbungs-Zeitraum ist bis:

15.07.2024

Wir freuen uns auf Sie!

HAMBURGER ARBEITSASSISTENZ

Bilder: © Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung Bremen e.V., Illustrator Stefan Albers