

## Bewerbung für die Ausbildung:

### Pflegeassistentenz

Foto

(bitte hier aufkleben)

**Angaben zur Person** [Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen. Zutreffendes ankreuzen.]

Nachname lt. Geburtsurkunde/Heiratsurkunde	
Vorname(n) lt. Geburtsurkunde	
Akademischer Titel	
Geburtsdatum, -ort, -land	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet
Staatsbürgerschaft	
SV-Nummer / Versicherungsanstalt oder Kasse	___ /
<b>Heimatadresse</b>	Hauptwohnsitz <input type="checkbox"/> ja (Bitte nur eine der Anschriften auswählen)
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Bundesland	
Land	
<b>Zustelladresse</b> <small>(wenn von Heimatadresse abweichend)</small>	Hauptwohnsitz <input type="checkbox"/> ja (Bitte nur eine der Anschriften auswählen)
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Bundesland	
Land	
<b>Kontaktdaten</b>	
E-Mail	
Festnetznummer	
Handynummer	
<b>Bankverbindung</b>	
Kontonummer, BLZ	
BIC	
IBAN	
<b>Angaben zur finanziellen Unterstützung</b>	
Förderstelle	<input type="checkbox"/> AMS <input type="checkbox"/> AMG-Stiftung <input type="checkbox"/> Fachkräftestipendium <input type="checkbox"/> Bildungskarenz <input type="checkbox"/> sonstige: _____

**Angaben zur Ausbildung** [Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen. Zutreffendes ankreuzen.]

<b>Pflichtschule</b>	<b>von / bis</b>	<b>Jahre</b>
Vorschule		
Volksschule		
Hauptschule		
Polytechnische Schule		
<b>Lehre</b>		
Berufsbezeichnung:	von / bis:	Jahre:
<b>Lehrabschlussprüfung</b>		
<input type="checkbox"/> abgeschlossen	Prüfungsdatum:	
<input type="checkbox"/> Abschluss bis Ausbildungsbeginn	Abschlussdatum:	
<input type="checkbox"/> abgebrochen		
<b>Weiterführende Schule (ohne Matura)</b>		
Bezeichnung (HBLA, HAS; ect.):	von / bis:	Jahre:
<b>Abschluss</b>		
<input type="checkbox"/> abgeschlossen	Prüfungsdatum:	
<input type="checkbox"/> Abschluss bis Ausbildungsbeginn	Abschlussdatum:	
<input type="checkbox"/> abgebrochen		
<b>Weiterführende höhere Schule (mit Matura)</b>		
<b>Allgemein bildende höhere Schule (AHS)</b>		
Bezeichnung:	von / bis:	Jahre:
<b>Berufsbildende höhere Schule (BHS)</b>		
Bezeichnung:	von / bis:	Jahre:
<b>Reifeprüfung</b>		
<input type="checkbox"/> abgeschlossen	Prüfungsdatum:	
<input type="checkbox"/> Abschluss bis Ausbildungsbeginn	Prüfungsdatum schriftlich:	
	Prüfungsdatum mündlich:	
<input type="checkbox"/> abgebrochen		
<input type="checkbox"/> <b>Berufsreifeprüfung</b>		
<input type="checkbox"/> abgeschlossen	Prüfungsdatum:	
<input type="checkbox"/> Abschluss bis Ausbildungsbeginn	Abschlussdatum:	
<input type="checkbox"/> <b>Studienberechtigungsprüfung</b>		
Fachrichtung:		
<input type="checkbox"/> abgeschlossen	Prüfungsdatum:	
<input type="checkbox"/> Abschluss bis Ausbildungsbeginn	Abschlussdatum:	
<input type="checkbox"/> <b>Akademischer Abschluss</b>		
Studienrichtung:	von / bis:	Jahre:
<input type="checkbox"/> abgeschlossen	Prüfungsdatum:	
<input type="checkbox"/> Abschluss bis Ausbildungsbeginn	Abschlussdatum:	
<input type="checkbox"/> abgebrochen		

## 1. Informationen zur Anmeldung

Es werden nur **vollständige** Anmeldungen berücksichtigt.

Nachstehend angeführte Unterlagen sind für die Bewerbung erforderlich:

- ausgefülltes, unterschriebenes Anmeldeformular inklusive aufgeklebtes Foto
- einen vollständig ausgefüllten EUROPASS – Lebenslauf  
(<https://www.europass.at/was-ist-europass/lebenslauf/>)
- Geburtsurkunde (Kopie)
- Staatsbürgerschaftsnachweis (Kopie)
- BewerberInnen mit nicht-deutscher Muttersprache und nicht-österreichischer Matura:  
Nachweis Deutsch Level B1 oder Vortestung an der Pflegeschule
- Abschlusszeugnis, die zur Ausbildung berechtigen (Kopie)
- Sofern Ihre Ausbildung noch nicht abgeschlossen ist, ist das Zwischenzeugnis in Kopie  
beizulegen
- Heiratsurkunde, Geburtsurkunde(n) Kind(er), Scheidungsurkunde (Kopien)

Im Falle einer Einladung zum Assessment – Tag ist vorab ein Unkostenbeitrag von EUR 25,00 auf unten  
angeführtes Konto zu überweisen.

Die Bewerbungsunterlagen werden nicht retourniert und vernichtet.

### Nach erfolgter Aufnahme:

- Polizeiliches Führungszeugnis (Original, nicht älter als 3 Monate)
- Schulabschlusszeugnisse, die zur Ausbildung berechtigen (beglaubigte Kopie)
- Von einem Arzt vollständig ausgefüllter Medizinischer Beurteilungsbogen einschließlich  
Impfpasskopie (Original, nicht älter als 3 Monate)

### Bankverbindung:

Kontonummer Pflegeschule Reutte, Hypo Tirol Bank  
IBAN: AT 165700 0001 9000 1003  
SWIFT/BIC: HYPTAT22  
Verwendungszweck: Assessment – Beitrag

### Bitte senden Sie Ihre vollständige Anmeldung bis zum Anmeldeschluss an folgende Adresse:

Schule für allgemeine Gesundheits- und Krankenpflege  
am a. ö. Bezirkskrankenhaus Reutte  
Krankenhausstraße 34  
6600 Ehenbichl

## 2. Bestätigung durch BewerberIn

Ich nehme zur Kenntnis, dass unrichtige Angaben den Widerruf des Taschengeldes bzw. die Rückforderung  
eines bereits ausgezahlten Taschengeldbetrages nach sich ziehen kann.

Ich verpflichte mich, der Pflegeschule Reutte am entsprechenden Ausbildungsstandort unverzüglich schriftlich  
mitzuteilen, wenn ich meine Bewerbung nicht mehr aufrecht erhalte oder ich den zugewiesenen  
Aufnahmeprüfungstermin nicht wahrnehmen kann bzw. ich nach Aufnahme-Entscheidung auf meinen  
Ausbildungsplatz verzichte.

Ich stimme zu, dass meine Daten elektronisch verarbeitet und gespeichert werden und zum Zweck meiner  
Ausbildung auch an extramurale Einrichtungen, an denen ich mein Praktikum verseehe, übermittelt werden.  
Ich bestätige, dass alle hier gemachten Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind.

Schule für allgemeine Gesundheits- und  
Krankenpflege am a.ö. Bezirkskrankenhaus Reutte  
6600 Ehenbichl, Krankenhausstraße 34  
Tel 05672/65033 Fax DW 160 info@pflegeschule-reutte.at  
www.pflegeschule-reutte.at DVR: 0007242



---

Datum

Unterschrift BewerberIn