

# AUSBILDUNGSZENTRUM FÜR SOZIALBERUFE

## Schule für Sozialbetreuungsberufe

Caritas der Diözese Graz-Seckau

8010 Graz, Wielandgasse 31, DVR 0029874(145)

Passfoto

### ANMELDUNG

Zusatzqualifikation

im Bereich: (Bitte Zutreffendes ankreuzen!)

- Sozialpsychiatrie  
 Demenzbegleitung

- Aufbaulehrgang  
Sozialpsychiatrie

- Sozialpsychiatrischer  
Grundlehrgang (Quereinsteiger)

**STAMM- UND KATALOGBLATT NR. \_\_\_\_\_**

(wird von der Schule ausgefüllt)

Das Anmeldeformular bitte vollständig und gut lesbar in BLOCKBUCHSTABEN ausfüllen

#### PERSÖNLICHE DATEN

Vor- und Zuname \_\_\_\_\_

Geburtsname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum

--	--	--	--	--	--	--	--

Geburtsort \_\_\_\_\_

Sozialversicherungs-Nr.

--	--	--	--	--	--

Familienstand \_\_\_\_\_

Religion \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_

Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Staatsbürgerschaft \_\_\_\_\_

Muttersprache \_\_\_\_\_

#### ABSCHLUSS

von

bis

Abschluss am

Pflegeassistentz

\_\_\_\_\_

#### DERZEITIGE ARBEITSSTELLE

Name, Anschrift

Funktion

seit

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift

