

# Anmeldung

.....  
Name, Vorname

.....  
PLZ, Wohnort, Straße

.....  
Bundesland/Landkreis

.....  
geboren am, in

.....  
Telefon

.....  
Email

.....  
Staatsangehörigkeit

.....  
Schulabschluss

.....  
Name des Vaters, Beruf

.....  
Name der Mutter, Beruf

Ich interessiere mich für die Ausbildung (bei Anmeldung nicht verbindlich, kann beim Bewerbungsgespräch verändert werden!) Bitte ankreuzen!

- Sport- und Gymnastiklehrer mit Zusatzqualifikationen
- Physiotherapeut
- Sport- und Gymnastiklehrer und Physiotherapeut/in

Ich bewerbe mich um einen Ausbildungsplatz ab

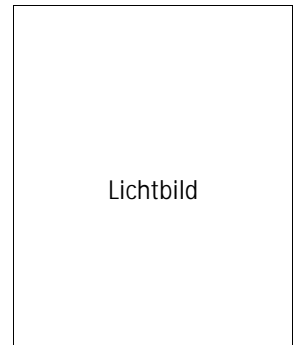
April 20 ...

Oktober 20 ...

Die erforderlichen Unterlagen lege ich bei (vgl. S. 5 der Informationen zu den Ausbildungsangeboten)

.....  
Ort und Datum

.....  
Unterschrift (bei Minderjährigen beide Erziehungsberechtigte)



# Ärztliche Bescheinigung

(nicht älter als drei Monate)

über die ärztliche Unbedenklichkeit zur Berufsausbildung und -ausübung (bitte ankreuzen!):

Sport- und Gymnastiklehrer und/oder  Physiotherapeut

für

.....  
Name, Vorname

.....  
PLZ, Wohnort, Straße

.....  
geboren am, in

Hiermit wird bestätigt, dass aus medizinischer bzw. gesundheitlicher Sicht keine Bedenken bezüglich der Ausbildung und Ausübung des oben markierten Berufes erhoben werden.

Bemerkungen .....

.....

Überweisung an  
Facharzt für ..... ist notwendig.

.....  
Ort /Datum

.....  
Stempel

.....  
Unterschrift des Arztes