



# Bewerbungsbogen

Wohnheim für junge Frauen, Herz-Jesu-Kloster  
Buttermelcherstr. 10, 80469 München  
Telefon 089 202540-0, Fax 089 202540-555

## Bewerberin:

Vorname / Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Bei Einzug minderjährig?

JA

NEIN

Geburtsort / Land: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Personalausweisnummer: \_\_\_\_\_

Religion: \_\_\_\_\_

Ausbildungsberuf/ Studiengang: \_\_\_\_\_

Anschrift der Bewerberin  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Hobbys: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Handynummer: \_\_\_\_\_

Gewünschter Einzugstermin: \_\_\_\_\_ Voraussichtl. Ende der Ausbildung: \_\_\_\_\_

*(Bei Studierenden Bachelor)*

## Anschrift der Schule/ Hochschule:

Schule: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

## Arbeitsstelle:

Firma: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

## Eltern / Erziehungsberechtigte:

### Erziehungsberechtigte/r 1

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

### Erziehungsberechtigte/r 2

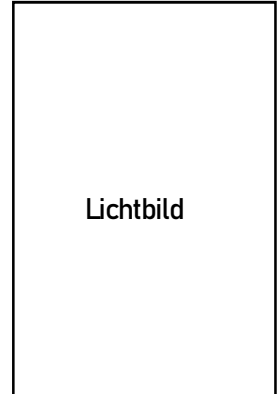
Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_



**Bitte wenden!**

# Gesundheitsfragebogen

*Diese Angaben haben keinen Einfluss auf die Auswahl der Bewerberinnen, sondern dienen zur Information der pädagogischen Mitarbeiterinnen.*

Es bestehen folgende physische Vorerkrankungen bzw. Verdacht darauf:

---

Es bestehen folgende psychische Vorerkrankungen bzw. Verdacht darauf:

---

Es bestehen folgende Allergien bzw. Verdacht darauf:

---

## Hausarztpraxis

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

## Im Notfall kontaktieren

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

## Wir bitten um folgende Bewerbungsunterlagen:

- Vollständig ausgefüllter Bewerbungsbogen mit Lichtbild
- Tabellarischer Lebenslauf
- Kopie des letzten Schul- bzw. Arbeitszeugnisses
- Kopie des Berufsausbildungsvertrags
- Kopie der Aufenthaltsgenehmigung für Bewerberinnen aus dem Ausland

**Miete z. Zt. mtl. € 500,--**

## Die Kosten für den Heimaufenthalt bezahlt:

die Bewerberin selbst

die Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_

## Beim Arbeitsamt werde ich:

e i n e n BAB-Antrag stellen

e i n e n Bafög-Antrag stellen

\_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Bewerberin

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

Bei minderjährigen Bewerberinnen Unterschrift  
der/des gesetzlichen Vertreter/s