

# Anmeldebogen

Staatlich anerkannte/r Altenpflegehelfer/in

Ausbildungsbeginn : \_\_\_\_\_

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

Geburtsname : \_\_\_\_\_

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

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

Geburtsort : \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit : \_\_\_\_\_

Straße : \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort : \_\_\_\_\_

Tel.-Nummer (Festnetz) : \_\_\_\_\_

Tel.-Nummer (mobil) : \_\_\_\_\_

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

Ausbildungsstelle während  
der praktischen Ausbildung  
(Stempel und Unterschrift) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Schülerin

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
Paritätische Berufsfachschule

# Anmeldeunterlagen

Staatlich anerkannte/r Altenpflegehelfer/in

## Zugangsvoraussetzungen

- Hauptschulabschluss** und
- Freiwilliges Soziales Jahr** oder
- Abschluss einer einschlägigen Voll- oder Teilzeitschule** oder
- Abschluss einer einschlägigen einjährigen Tätigkeit** oder
- zweijährige Haushaltsführung mit Kind oder pflegebedürftiger Person** oder
- Zivildienst in der Pflege** oder
- Grundwehrdienst mit Sanitätsprüfung**
- Ausbildungsvertrag** mit einer anerkannten Einrichtung der stationären Altenhilfe

## Anlagen

- tabellarischer Lebenslauf**
- Schulabschlusszeugnisse**
- standesamtlicher Nachweis der aktuellen Namensführung**
- Zeugnisse und Bescheinigungen bisheriger Tätigkeiten**
- ein Passbild**
- ärztliches Attest** (bei Ausbildungsbeginn nicht älter als drei Monate)
- polizeiliches Führungszeugnis** (bei Ausbildungsbeginn nicht älter als drei Monate)
- Ausbildungsvertrag mit einer Einrichtung** sobald bekannt

Inselstraße 30 • 77756 Hausach • Telefon 07831/96 85-0 • Telefax 07831 / 96 85-29  
E-Mail: [info@pbfs.de](mailto:info@pbfs.de) • [www.pbfs.de](http://www.pbfs.de)

Inselstraße 30 • 77756 Hausach • Telefon 07831/96 85-0 • Telefax 07831 / 96 85-29  
E-Mail: [info@pbfs.de](mailto:info@pbfs.de) • [www.pbfs.de](http://www.pbfs.de)