

Passbild

Staatlich anerkannte
Physiotherapeuten-/Massage- Schule e.V.
Fellbacher Straße 115
70736 Fellbach-Schmiden

Anmeldebogen

Zu meiner Person mache ich folgende Angaben und möchte mich hiermit Ausbildung zum/r Physiotherapeut/in an Ihrer Physiotherapeutenschule anmelden. (Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Mein Wunschbeginn ist:

Name:

Vorname:

Straße:

Postleitzahl - Ort

Geburtsdatum und -ort (Land)

Emailadresse:

Telefonnummer (gerne Handy)

Staatsangehörigkeit:

Ich habe die Ausbildung zum/r Masseur/in / Masseur/in und med. Bademeister/in nach der

D alten Ausbildungsverordnung (1 Jahr Schule und 1 1/2 Jahre Praktikum)

D neuen Ausbildungsverordnung (2 Jahre Schule und 1/2 Jahr Praktikum)

absolviert.

Bitte fügen Sie folgende Unterlagen (möglichst vollständig) bei:

Motivationsschreiben zum Berufswunsch

Beglaubigte(s) Schulzeugnis(se)

Lebenslauf

Kopie Personalausweis oder Reisepass (ggf. Kopie der Heiratsurkunde)

Ärztliches Zeugnis gemäß unserer Anlage 5 (Sie können das PDF auf unsere Homepage laden)

Polizeiliches Führungszeugnis (nicht älter als 3 Monate)

Zwei Lichtbilder (bitte mit Namen auf der Rückseite)

_____, den _____

Ort

Datum

Unterschrift