

## BEWERBUNG AUF ZULASSUNG

Hochschulzertifikat Zertifizierte/r Berufsbetreuer/in – Curator de Jure

Bitte füllen Sie alle Seiten vollständig aus und senden Sie diese inklusive aller Anlagen an uns zurück.

### **A. PERSONALIEN:**

Vorname:  Name:

Titel:  Staatsangehörigkeit:

Geburtsdatum:  Geburtsland und -ort:

### **Privatanschrift:**

Straße:

PLZ/Ort:

Tel. privat:  Mobil:

E-Mail priv.:

### **Ggf. Rechnungsanschrift:**

Firma:

Straße:

PLZ/Ort:

Tel. dienstl.:

E-Mail:

Korrespondenzadresse:                      privat:                       dienstlich:

Rechnungsadresse:                      privat:                       dienstlich:

**Standort:**                      TH Deggendorf                      ipb Hamburg

**B. ZUGANGSBERECHTIGUNG (HZB):**

Abitur:  Fachhochschulreife:  gleichwertiger Abschluss:

Datum Erwerb HZB:

**C. STUDIUM/AUSBILDUNG:**

Fach:  Von:  Bis:

Hochschule/Institut:  Abschlussnote:

Semesteranzahl:  Akademischer Grad:

**D. BERUFSTÄTIGKEIT:**

**NACHWEIS ÜBER DIE TÄTIGKEIT ALS BETREUER (LETZTE 2 JAHRE):**

Jahr      BETREUUNGSGERICHT      FALLZAHL      Aufgaben – oder Wirkungskreise

Jahr	BETREUUNGSGERICHT	FALLZAHL	Aufgaben – oder Wirkungskreise

Bitte reichen Sie nachfolgende Dokumente mit Ihrem Zulassungsantrag ein:

Anlage	Checkliste (bitte ankreuzen)
Motivationsschreiben	<input type="radio"/>
Tabellarischer Lebenslauf (unterschrieben)	<input type="radio"/>
1 aktuelles Passbild	<input type="radio"/>
Nachweis über eine abgeschlossene Berufsausbildung oder alternativ Nachweis der Hochschul- bzw. Fachhochschulreife	<input type="radio"/>
Nachweis über die Tätigkeit als Betreuer (siehe Formblatt)	<input type="radio"/>

**E. BESTÄTIGUNG**

*Ich bestätige hiermit, dass die zu meiner Person gemachten Angaben vollständig und richtig sind. Entsprechende Kopien liegen als Nachweis bei. Ich bin damit einverstanden, dass die Technische Hochschule Deggendorf meine Daten speichert, zur Kommunikation mit mir verwendet und diese Daten innerhalb meines Kurses an Kursteilnehmende und Dozierende kommuniziert werden.*

Ort, Datum

Unterschrift

### Wie wurden Sie auf uns aufmerksam?

Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an, Mehrfachantworten sind möglich.

- Empfehlung durch Bekannte:
- Internet:
- Messe(n):
- Informationsveranstaltung in/am:
- Broschüre/Flyer:
- Kontakt mit:

### **Bitte senden Sie Ihre kompletten Unterlagen an:**

#### **Im Fall der Bewerbung in Deggendorf:**

##### **Schriftlich:**

Technische Hochschule Deggendorf  
Zentrum für Akademische Weiterbildung  
Karin Fischer  
Dieter-Görlitz-Platz 1  
D-94469 Deggendorf

##### **Bevorzugt digital in Form einer PDF-Datei mit vollständigen Daten an:**

karin.fischer@th-deg.de

#### **Im Fall der Bewerbung in Hamburg:**

##### **Schriftlich:**

ipb gGmbH  
Hoheluftchaussee 40 A  
20253 Hamburg

##### **Bevorzugt digital in Form einer PDF-Datei mit vollständigen Daten an:**

uta.abels@ipb-weiterbildung.de

Bestätigung zur Vorlage bei der Zulassungskommission des Hochschulzertifikats  
Zertifizierte/r Berufsbetreuer/in – Curator de Jure

Hiermit wird bestätigt das Herr/Frau  seit mindestens 2 Jahren vom

Betreuungsgericht zum Betreuer bestellt wurde.

---

Ort, Datum

Stempel / Unterschrift