

Bewerbung um die Teilnahme an einem Lehrgang der Europäischen Akademie der Arbeit

- bitte schnellstmöglich ausgefüllt, mit allen Unterlagen und einer **Original-Unterschrift** an die
- Europäische Akademie der Arbeit, Eschersheimer Landstraße 155-157, 60323 Frankfurt am Main - senden -

A Personalien

Name:

Vorname:

geboren am:

geboren in:

Anschrift:

.....

E-Mail:

Telefon:

Staatsangehörigkeit:

Familienstand:

☐
☐
☐
☐

led. / verh. / verw. / gesch. (Zutreffendes bitte ankreuzen)

z.Z. ausgeübter Beruf d. Ehepartner*in:

Anzahl und Alter der Kinder, die staatl. Kindergeld erhalten:

.....

.....

Beruf des Vaters des Kindes:

Beruf der Mutter des Kindes:

Mitglied der Gewerkschaft/en:

Vorgeschlagen von (Gew. bzw. Landesbezirk):

Auf die EAdA aufmerksam geworden durch:



Bitte ein (digitales) Foto einfügen

B Bildungsweg

1. Schulbildung (Schulabschluss)

von	bis	Bezeichnung der Schule	Ort

Höchster erreichter Schulabschluss: ☐ Hauptschulabschluss ☐ Mittlere Reife
☐ Abitur ☐ Fachabitur
☐ Studium

2. Berufsausbildung

von	bis	bei (Betrieb, Ausbildungsstätte o.ä.)	als (Ausbildungsberuf)

Abgeschlossener Ausbildungsberuf

- bitte eine **beglaubigte Kopie** des Abschlusszeugnisses beifügen

3. Berufliche Weiterbildung oder Umschulung

von	bis	Bezeichnung der Veranstaltung	als (Beruf)

4. Spezielle Kenntnisse:

.....

.....

C Berufstätigkeit

von	bis	Arbeitgeber	Beruf

D Mitgliedschaft und Tätigkeiten in Gewerkschaften

1. Mitgliedschaft

von	bis	Gewerkschaft	Ort/Bundesland

Derzeitiger Monatsbeitrag: Euro

2. Ehrenamtliche gewerkschaftliche Tätigkeit

von	bis	als	in

3. Teilnahme an gewerkschaftlichen Bildungsveranstaltungen

von	bis	Veranstaltung	Veranstalter (Gew., DGB, Arbeit und Leben)	Ort

E Öffentliche, ehrenamtliche Tätigkeiten

(z.B. in Gemeinden, Parteien, Verbänden, bei Gerichten, Sozialversicherungen u.ä.)

von	bis	als	in / bei

Personen, die über mich Auskunft geben können (Name, Kontaktdaten):

.....

.....

.....

F **Wirtschaftliche Lage**

1. Derzeitiges eigenes
Brutto-Einkommen monatl. Euro
2. Derzeitiges eigenes
Netto-Einkommen monatl. Euro
3. Derzeitiges Netto-Einkommen
d. Ehepartner*in monatl. Euro
4. Einkünfte, die während des
Studiums weitergezahlt werden:
 - a) Gehalt/Lohn ☐ ja / nein ☐ monatl. Euro
 - b) Renten o.ä. ☐ ja / nein ☐ monatl. Euro
 - c) Staatl. Kindergeld ☐ ja / nein ☐ monatl. Euro
 - d) Sonstige Zuwendungen monatl. Euro
5. Laufende finanzielle Belastungen
während des Akademiebesuchs:
 - a) Unterhaltsverpflichtungen
(z.B. gegenüber gesch. Ehepartner,
Kindern etc.) monatl. Euro
 - b) Mietkosten (inkl. Nebenkosten) monatl. Euro
 - c) Private Versicherungen
(Lebens-, Haftpflichtversicherung etc.) monatl. Euro
 - d) Weitere finanzielle Belastungen
(z.B. Abzahlungen etc.) monatl. Euro

Diese Angaben bitte nur, wenn keine Lohnfortzahlung gewährleistet ist

6. Ist eine Beschäftigung nach dem Akademiebesuch gewährleistet?

Ich versichere, dass diese Angaben der Wahrheit entsprechen und verpflichte mich, die Europäische Akademie der Arbeit sofort zu benachrichtigen, wenn sich während meines Akademieberuchs die Angaben zu den Abschnitten A und F ändern.

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift (im Original)