

1 Lichtbild  
auf der  
Rückseite  
mit Vor- und  
Nachname  
versehen und  
bitte hier  
anheften!

## Bewerbung/Aufnahmeantrag

Hiermit bewerbe ich mich mit Wirkung zum nächsten Schulbeginn  
für die Ausbildung zum/zur:

- Ergotherapeut/in am Standort Saarbrücken
- Physiotherapeut/in am Standort Saarbrücken
- Heilerziehungspfleger/in am Standort Saarbrücken

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

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

Geschlecht: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Schulabschluss: \_\_\_\_\_ Berufsabschluss: \_\_\_\_\_

PLZ & Wohnort: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_ Kinder (Anzahl/Alter): \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_ Telefon/Mobil: \_\_\_\_\_

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

Berufliche Erfahrungen:

---

---

---

Abgeleistete Vorpraktika:

---

---

---

**Bitte ankreuzen, welche Unterlagen (bitte keine Originale und ohne Klarsichthüllen!) beiliegen:**

- Tabellarischer Lebenslauf (mit Unterschrift)
- 2 Lichtbilder (1x auf der Bewerbung, 1 x auf dem Lebenslauf)
- Nachweis über Praktika und/oder Vorbescheinigungen
- Schulabschlusszeugnis (beglaubigte Kopie)
- Zeugnis über eine eventuell erfolgreich abgeschlossene Berufsausbildung
- Zeugnis von früheren Arbeitgebern
- Bescheinigung von Sport-, Gymnastik-, Hobbyaktivitäten oder sonstiger Praktika, sofern vorhanden
- Deutsches Jugendschwimmabzeichen Bronze (nur erforderlich für Physiotherapie)

**Ich versichere, dass alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen ausgefüllt wurden.**

---

Ort, Datum und Unterschrift des Bewerbers bzw. der Bewerberin

**SHG Bildung gGmbH**  
**Bewerbungsverfahren**  
**Konrad-Zuse-Straße 3a**  
**D-66115 Saarbrücken**  
**Telefon +49(0)681/87009-0**  
**Fax +49(0)681/87009-16**  
**[www.bildung.shg-kliniken.de](http://www.bildung.shg-kliniken.de)**