



# Anmeldeformular

**Hiermit melde ich mich für die Ausbildung zur Pflegefachfrau/zum Pflegefachmann an:**

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

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße + Nr. \_\_\_\_\_

PLZ + Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

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

## Als Unterlagen habe ich beigefügt:

### Persönliche Unterlagen

Lebenslauf

Personalausweis oder Pass (Kopie)

Ärztliche Bescheinigung (Vordruck: siehe Seite 2)

### Nachweis über die Voraussetzungen für den Zugang zur Ausbildung

Mittlerer Schulabschluss (oder ein als gleichwertig anerkannter Abschluss)

oder

Erster allgemeinbildender Schulabschluss (oder ein anderer als gleichwertig anerkannter Abschluss)

*zusammen mit dem Nachweis*

einer erfolgreich abgeschlossenen mindestens zweijährigen Berufsausbildung

einer erfolgreich abgeschlossenen Ausbildung in der Altenpflegehilfe oder Krankenpflegehilfe

Näheres zu den Zugangsvoraussetzungen finden Sie unter § 11 Pflegeberufegesetz (PflBG).

### Nachweis über einen Ausbildungsbetrieb

Ausbildungsvertrag mit einem Ausbildungsbetrieb

oder vorab

Schriftliche Bestätigung der Ausbildungsbereitschaft durch den Ausbildungsbetrieb

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

**Hinweise: Wir behandeln Ihre personenbezogenen Daten vertraulich und entsprechend der gesetzlichen Datenschutzvorschriften nur intern.**

**Die Anmeldung ist erst mit der Bestätigung durch das Pflege-Schulungszentrum wirksam.**

### Bitte senden Sie

Ihr ausgefülltes und ausgedrucktes  
 Anmeldeformular zusammen  
 mit den genannten Unterlagen an:

### Kontakt:

IBAF-Pflege-Schulungszentrum Lübeck  
 Albert-Einstein-Straße 10  
 23617 Stockelsdorf

# Ärztliche Bescheinigung

Frau/Herr \_\_\_\_\_

**ist von mir untersucht worden.**

**Es liegen keine Befunde vor, die darauf schließen lassen, dass der\*die Patient\*in wegen eines körperlichen Gebrechens oder wegen Schwäche ihrer\*seiner geistigen oder körperlichen Kräfte oder wegen einer Sucht zur Ausübung des Pflegeberufes ungeeignet ist.**

Datum, Stempel \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_