

A

Bewerbungsbogen

für das Programm ausländischer Fremdsprachenassistentenkräfte an Schulen in der Bundesrepublik Deutschland

Version 1.0 / 2023

Herkunftsland:

(leere Felder bitte im PC oder in Maschinenschrift ausfüllen)

Austauschjahr

1. Angaben zur Person

Name	<input type="text"/>			Vorname	<input type="text"/>		
	Heimatanschrift:	<input type="text"/>			Semesteranschrift bis zum	<input type="text"/>	
Straße	<input type="text"/>			Straße	<input type="text"/>		
Ort	<input type="text"/>			Ort	<input type="text"/>		
Provinz, PLZ	<input type="text"/>			Provinz, PLZ	<input type="text"/>		
Tel.	<input type="text"/>	mobil	<input type="text"/>	Tel.	<input type="text"/>	mobil	<input type="text"/>
E-Mail (unbedingt angeben)	<input type="text"/>						
Geschlecht	<input type="text"/>	Familienstand	<input type="text"/>	Kinder	<input type="text"/>		
Geburtsdatum	<input type="text"/>			Nationalität	<input type="text"/>		
				Geburtsort	<input type="text"/>		

Studienfächer	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Berufsziel	<input type="text"/>		
besuchte Universität	<input type="text"/>	Studienjahr	<input type="text"/>
momentaner akademischer Status	<input type="text"/>		

voraussichtlicher akad. Abschluss; z.B. BA	Grad:	Ort	<input type="text"/>	Datum	<input type="text"/>
	bereits erhaltener akad. Abschluss	Grad:	Ort	<input type="text"/>	Datum
Fremdsprachenkenntnisse (inkl. Niveau-Angabe ¹)	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	

2. Präferenzen für den Einsatz als Fremdsprachenassistentenkraft für folgende Länder in der Bundesrepublik Deutschland (besonderer Ortswunsch ist separat zu begründen) oder XX für beliebig angeben

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

¹ gemäß dem Gemeinsamen Europäischen Referenzrahmen für Sprachen (GER) <http://www.europa-eischer-referenzrahmen.de>

Name		Vorname	
------	--	---------	--

3. längere Auslandsaufenthalte

Land	Zeitraum	Art

4. Schulpraktika / Unterrichtserfahrung / sonstige Jugendarbeit

5. Hobbys / Interessengebiete

6. Im Notfall (schwere Erkrankung, Unfall) ist zu verständigen:

Name			
Straße		PLZ, Ort	
Tel.		E-Mail	

7. Gesundheitliche Einschränkungen, die für den Einsatz relevant sein könnten:

--

Ich verpflichte mich,

- die mir von der deutschen Schulbehörde angebotene Stelle anzunehmen.
- die Aufgabe als Fremdsprachenassistentenkraft über das volle Austauschjahr auszuüben. Im Notfall kann der Einsatz nur mit Zustimmung der beteiligten Behörden vorzeitig beendet werden.
- nichts über die Schule ohne Zustimmung der Schulbehörde zu veröffentlichen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass bei einem unbegründeten Rücktritt oder bei Verletzung der oben genannten Bedingungen eine erneute Bewerbung in den Austauschprogrammen für Fremdsprachenassistentenkraft und Lehrkräfte nicht berücksichtigt werden kann.

Ich stimme der Weitergabe dieser Bewerbungsunterlagen an Dritte zu programmrelevanten Zwecken zu.

Ort, Datum

Unterschrift