**Antrag auf Zulassung zum Auswahlverfahren für die**

**Ausbildung zum/zur Verwaltungswirt/in in der Kommunalverwaltung (m/w/d)**

**Stadt Memmingen**

|  |  |
| --- | --- |
| **Persönliche Angaben** | |
| **Geschlecht \*)** | □ männlich □ weiblich □ divers |
| **Nachname \*)** |  |
| **Vorname \*)** |  |
| **Geburtsdatum \*)** |  |
| **Straße \*)** |  |
| **Postleitzahl \*)** |  |
| **Ort \*)** |  |
| **Telefon \*)** |  |
| **E-Mail-Adresse \*)** |  |
| **Staatsangehörigkeit \*)** |  |

|  |
| --- |
| **Schulbildung \*)**  Ich besitze am Einstellungstag folgenden Schulabschluss: |
| □ **Qualifizierender Abschluss der Haupt- oder Mittelschule** |
| □ **Mittlerer Schulabschluss** |
| □ **Fachhochschulreife / Hochschulreife** |
| □ **Ausländischer Bildungsabschluss** Bitte Bescheid der Zeugnisanerkennungsstelle mit Fächer- und Notenübersicht, das   anerkannte Zeugnis und ggf. eine beglaubigte Übersetzung beilegen. |

|  |
| --- |
| **Auswahlprüfung** |
| **Gewünschter Prüfungsort \*): P**………..……(Bitte Ortskennzahl aus Verzeichnis eintragen) |
| **Nachteilsausgleich:**  **Ich bin behindert mit einem G.d.B. von** ………...…… **%** (Bitte Nachweis vorlegen) |
| **und beantrage deshalb:** □ **Arbeitszeitverlängerung von 25%** □ **folgenden Nachteilsausgleich: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (Bezeichnung angeben, z.B. Aufgabenvergrößerung) |

**Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.**

..................................................................................................................................................................

Ort Datum Unterschrift bei nicht volljährigen Bewerbern  
 des Antragstellers zusätzlich Erziehungsberechtigter