

# ANMELDUNG

## Zusatzqualifikation „Sozialpsychiatrie“

### PERSÖNLICHE DATEN

Anrede:  Frau  Herr

Vorname(n): \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

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

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

Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_

Religionsbekenntnis: \_\_\_\_\_

Sozialvers.-Nr. \_\_\_\_\_

Straße, Nr: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

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

abgeschlossene Ausbildung(en):

FSB A	FSB BA	FSB BB	DSB F	DSB A	DSB BA	DSB BB
<input type="checkbox"/>						

### BEIZULEGENDE DOKUMENTE

- Abschlusszeugnis Fach-Sozialbetreuer\*in bzw. Diplom-Sozialbetreuer\*in
- Meldezettel

Die Schule für Sozialbetreuungsberufe der Caritas OÖ behält sich vor, Veranstaltungen abzusagen, wenn die Mindestteilnehmer\*innenzahl nicht erreicht wird oder sonstige wichtige Gründe vorliegen. Weitere Ansprüche an die Schule für Sozialbetreuungsberufe der Caritas OÖ sind ausgeschlossen.

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Zusatzqualifikation „Sozialpsychiatrie“ an und gebe

gemäß Art. 6 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) die Einwilligung, dass die oben angeführten personenbezogenen Daten und Fotos ausschließlich für schulische und organisatorische Zwecke teilweise oder vollständig verarbeitet werden dürfen (zB Klassenlisten).

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Bewerberin / des Bewerbers

### Das Anmeldeformular senden Sie bitte

- per E-Mail an: office@sob-josee.at oder
- postalisch an: Schule für Sozialbetreuungsberufe der Caritas OÖ  
Langbathstraße 44,  
4802 Ebensee am Traunsee