

**Antrag auf Zulassung zum Auswahlverfahren für das
Studium zum/zur Diplom-Verwaltungswirt/in in der Kommunalverwaltung (m/w/d)
Landkreis Erlangen-Höchstadt (Studienbeginn 2024)**

Persönliche Angaben	
Geschlecht *)	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Nachname *)	
Vorname *)	
Geburtsdatum *)	
Straße *)	
Postleitzahl *)	
Ort *)	
Telefon *)	
E-Mail-Adresse *)	
Staatsangehörigkeit *)	

Schulbildung *)
Ich besitze am Einstellungstag folgenden Schulabschluss:
<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife (z.B. Fach-/Berufsoberschule)
<input type="checkbox"/> Fachgebundene Hochschulreife (z. B. Fach-/Berufsoberschule nach 13. Klasse)
<input type="checkbox"/> Allgemeine Hochschulreife (z.B. Gymnasium, Fach-/Berufsoberschule nach 13. Klasse)
<input type="checkbox"/> Ausländischer Bildungsabschluss <small>Bitte Bescheid der Zeugnisanerkennungsstelle, das anerkannte Zeugnis, ggf. Studiennachweise, jeweils mit Fächer- und Notenübersicht und ggf. mit beglaubigter Übersetzung beilegen.</small>
<input type="checkbox"/> Allgemeiner Hochschulzugang über berufliche Fortbildungsprüfungen (z.B. Meister, Fachwirte)

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:
<input type="checkbox"/> Arbeitszeitverlängerung von 25%
<input type="checkbox"/> folgenden Nachteilsausgleich: _____
<small>(Bezeichnung angeben, z.B. Aufgabenvergrößerung)</small>

Mit meiner/unsere(r) Unterschrift bestätige/n ich/wir die Richtigkeit der vorstehenden Angaben sowie gleichzeitig den Erhalt der nachfolgenden Datenschutzhinweise sowie deren inhaltlichen Kenntnisnahme. Ebenso bestätige/n ich/wir mit meiner/unsere(r) Unterschrift meine/unsere Einwilligung zur notwendigen Speicherung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten im Rahmen des Bewerbungsverfahrens.

.....

Ort	Datum	Unterschrift des Antragstellers	bei nicht volljährigen Bewerbern zusätzlich Erziehungsberechtigter
-----	-------	------------------------------------	---

*) Pflichtfeld, Angabe verbindlich