

**Antrag auf Zulassung zum Auswahlverfahren für die  
Ausbildung zum/zur Verwaltungswirt/in in der Kommunalverwaltung (m/w/d)  
Stadt Passau**

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

Schulbildung *)
Ich besitze am Einstellungstag folgenden Schulabschluss:
<input type="checkbox"/> <b>Qualifizierender Abschluss der Haupt- oder Mittelschule</b>
<input type="checkbox"/> <b>Mittlerer Schulabschluss</b>
<input type="checkbox"/> <b>Fachhochschulreife / Hochschulreife</b>
<input type="checkbox"/> <b>Ausländischer Bildungsabschluss</b> Bitte Bescheid der Zeugnisanerkennungsstelle mit Fächer- und Notenübersicht, das anerkannte Zeugnis und ggf. eine beglaubigte Übersetzung beilegen.

Auswahlprüfung
<b>Gewünschter Prüfungsort *):</b> P..... (Bitte Ortskennzahl aus Verzeichnis eintragen)
<b>Nachteilsausgleich:</b> Ich bin behindert mit einem G.d.B. von ..... % (Bitte Nachweis vorlegen) und beantrage deshalb: <input type="checkbox"/> <b>Arbeitszeitverlängerung von 25%</b> <input type="checkbox"/> <b>folgenden Nachteilsausgleich:</b> _____ (Bezeichnung angeben, z.B. Aufgabenvergrößerung)

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

.....

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

\*) Pflichtfeld, Angabe verbindlich