

## Bewerbungsformular für die Ausbildung an der MTAL- Schule der Medizinischen Hochschule Hannover

**Beginn: 1. Oktober 09/08/**

Name: Thomas Sonntag  
Geschlecht: weiblich männlich  
Geburtsdatum: 01.01.1967

Vorname: Thomas  
Staatsangehörigkeit: Deutschland  
Geburtsort: Berlin

PLZ, Wohnort: 70009  
Bundesland: Bayern  
E-Mail: 15145099033@gmail.com  
Mobil: 15145099033

Straße: Neversstraße 5,  
Telefon: 15145099033

Schulische Ausbildung: Realschule ☒  
Fachabitur ☐

Abitur ☐  
Sonstige ☐

Berufliche Ausbildung: Koch Zeitraum: 2017-2018 Abschluss: 2018

Studium: \_\_\_\_\_ Zeitraum: 2018-2019 Abschluss: 2019

Praktika: Chef

Wie sind Sie auf unsere Schule aufmerksam geworden? Qualitaet

Beigefügte Unterlagen:

- ☒ Motivationsanschreiben  
☐ beglaubigte Kopie der Geburtsurkunde  
☒ beglaubigte Abschrift des letzten Zeugnisses  
☐ Lichtbild  
☐ frankierter Rückumschlag.

☐ tabellarischer Lebenslauf

Datum / Unterschrift \_\_\_\_\_

„Vielen Dank für die Zusendung Ihrer Bewerbungsunterlagen und das Interesse an unserer Schule.

Zur weiteren Bearbeitung Ihrer Bewerbung sind wir im Rahmen der neuen EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) verpflichtet, Ihre Zustimmung zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten einzuholen und Ihre Daten im Sinne des Bewerbungsverfahrens zu speichern.

☒ Hiermit bestätigen Sie, dass Sie die Informationen gelesen und verstanden haben und stimmen der Erfassung und Nutzung Ihrer Daten zum oben genannten Zwecke zu.