

Bewerbungsformular

„HSD-LogoZentrum Lindlar - Förderprogramm“

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Anschrift: _____

E-Mailadresse: _____

Ausbildung: _____

Beendet am: _____

In folgender Einrichtung: _____

Folgende Dokumente und Nachweise habe ich der Bewerbung beigelegt:

1. (beglaubigte) Kopie Berufsurkunde
2. Hochschulzugangsberechtigung nach dem Hochschulgesetz des Landes Nordrhein-Westfalen

Spezifische Kriterien

Bereitschaft für ein vertragsgebundenes Arbeitsverhältnis im LogoZentrum Lindlar mit

50 % **neben** dem Studium mehr als 50 % **neben** dem Studium

xx % **nach** dem Studium

Entfernung Wohnort – Lindlar in praktikabler Nähe (um Bonn, Köln, Düsseldorf, Wuppertal)

Umzug oder zwischenzeitliche Unterbringung auf dem Campus notwendig

Hiermit bestätige ich, dass die von mir gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen. Bei falschen Angaben kann mir im Falle einer Zuteilung eines Stipendiums dieses wieder aberkannt werden und die bisher erhaltene Förderung ist zurückzuzahlen.

Datenschutzhinweis:

Ich stimme der Verarbeitung meiner Daten zum Zwecke der Bewerbung und der möglichen Zuteilung eines Stipendiums zu. Die betrifft auch die Verarbeitung von sensiblen Daten zur Gesundheit. Alle Daten werden nach Abschluss des Verfahrens gelöscht.

Datum, Ort

Unterschrift Bewerber*in