

Personalbogen des Bewerbers

Ich möchte ab dem 01.05. _____ das Studium **Bachelor of Arts „Business Administration“** beginnen.

Persönliche Daten

Herr Frau

Name _____ Vorname _____

Straße, Nr. _____ PLZ, Wohnort _____

Geburtsdatum _____ E-Mail _____

E-Mail dienstlich _____ Mobil _____

Mobil dienstlich _____

Sind Sie bereits bei **EDEKA next** angemeldet? ja, nationale ID _____ nein

Aktueller Arbeitgeber

Firma _____ Tätigkeit _____

Straße, Nr. _____ PLZ, Ort _____

Mein berufliches Ziel

Mein Schulabschluss

Hauptschulabschluss
Qualifizierender Schulabschluss
Mittlerer Schulabschluss/Mittlere Reife
Fachhochschulreife/Fachgebundene Hochschulreife
Allgemeine Hochschulreife/Abitur

Mein Berufsabschluss

Kaufmann im Einzelhandel
Kaufmann im Groß-/Außenhandel

Folgende Anlagen habe ich beigelegt (Zeugnisse in Kopie)

tabellarischer Lebenslauf (gern mit Foto)	letzte betriebl. Beurteilung/Zwischenzeugnis
Abschlusszeugnis Schulbildung	Fortbildungszeugnisse (z. B. HFW, Ausbildereignung)
Kaufmannsgehilfenbrief/Berufsabschlusszeugnis	_____

Alle Hinweise zu Aufnahmen und Verwendung von Bild- und Tonmaterial finden Sie unter: mitarbeiter.edeka@bildrechte
Durch Ihre Unterschrift erklären Sie sich mit diesen Inhalten einverstanden.

Bitte nehmen Sie auch unsere Hinweise zum Thema Datenschutz zur Kenntnis: juniorengruppe.edeka@datenschutz

Ort, Datum

Unterschrift Bewerber

Bestätigung des Studiums durch den Arbeitgeber

Ich/Wir unterstütze/n die Bewerbung für das berufsbegleitende **Bachelor-Studium „Business Administration“** von

Name _____ Vorname _____

Vertrags- und Rechnungsanschrift

(Damit Sie vorsteuerabzugsberichtigt sind, geben Sie uns bitte für die Erstellung des Vertrages und der Rechnung die steuerlich korrekte Rechnungsanschrift nach §14 Abs. 4 Nr. 1 UStG an.)

Firma _____

Straße _____ PLZ, Ort _____

Anschrift Fortbildungsbetrieb

Firma _____

Straße _____ PLZ, Ort _____

Ansprechpartner

Ansprechpartner in der Verwaltung

Name _____ Vorname _____

Telefon _____ E-Mail _____

Ansprechpartner im Markt

Name _____ Vorname _____

Telefon _____ E-Mail _____

ationale ID _____

Bitte kreuzen Sie die gewünschte Finanzierung des Studiums an.

Die Fortbildungsgebühren von derzeit 740 € monatlich übernimmt das Fortbildungsunternehmen.
Die Abrechnung erfolgt quartalsweise für die Laufzeit der Maßnahme.

Die Fortbildungsgebühren von derzeit 740 € monatlich teilen sich das Fortbildungsunternehmen und der Bewerber je zur Hälfte. Die Abbuchung für das Unternehmen erfolgt quartalsweise, für den Teilnehmer monatlich.

sonstige Variante

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel Fortbildungsbetrieb