

# Anmeldeformular Berufsinfoabend

Bitte fülle dieses Formular am Computer aus und sende es an [ulm.berufsinfo@polizei.bwl.de](mailto:ulm.berufsinfo@polizei.bwl.de)

## BERUFSINFOABEND

Ort:

Datum:

## PERSÖNLICHE ANGABEN

|   |  |
|---|--|
| Name, Vorname:                          |  |
| Geburtsdatum, Geburtsort:               |  |
| Staatsangehörigkeit:                    |  |
| Straße und Hausnummer:                  |  |
| PLZ und Wohnort:                        |  |
| Telefon:                                |  |
| E-Mail:                                 |  |
|   |  |
| Welche Schule besuchst du derzeit?      |  |
| Schulabschluss im Jahr:                 |  |
| Hast du bereits eine Berufsausbildung?  | <input checked="" type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja:                    |
| Chronische Erkrankungen* (z.B. Asthma): | <input checked="" type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja:                    |
| Trägst du eine Brille/Kontaktlinsen*:   | <input checked="" type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, wieviel Dioptrien: |
| Körpergröße*:                           |  |
| Begleitung:                             | <input checked="" type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja                     |

Ort, Datum:

\*Der Beruf des Polizeibeamten/ der Polizeibeamtin stellt hohe Anforderungen auch an die körperliche Verfassung. Damit eine entsprechende Beratung stattfinden kann, sind diese Angaben hilfreich.

