

# 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.

