

## Datenerfassungsbogen

Bitte füllen Sie dieses Formular leserlich und in Druckbuchstaben aus. Schicken Sie das ausgefüllte Formular zusammen mit dem unterschriebenen Kooperationsvertrag und den angeforderten Unterlagen vollständig per Postbrief an die links oben angegebene Adresse. Vielen Dank!

### Bewerberprofil

#### Angaben zu Ihrer Person

Familienname \_\_\_\_\_

Geburtsname \_\_\_\_\_

Vorname(n) \_\_\_\_\_

Geschlecht  männlich  weiblich

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_

Geburtsland \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit  deutsch  andere: \_\_\_\_\_

Anschrift

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Handynummer \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

#### Angaben zu Ihrem Stand

Sind Sie Student/in?  ja \*  nein

Besitzen Sie einen deutschen/EU-Führerschein?  ja  nein

Verfügen Sie über ein eigenes Auto?  ja  nein

\* Bitte fügen Sie Ihre Studienbescheinigung bei!

*Bei ausländischen Staatsangehörigen und ausländischen Studenten:*

Wie ist Ihr Aufenthaltsstatus?  befristet  unbefristet

Verfügen Sie über ein Studienvisum gem. § 16?  ja  nein

Verfügen Sie über eine beschränkte Beschäftigungserlaubnis?  ja  nein

Verfügen Sie über eine Erwerbstätigkeitserlaubnis?  ja \*  nein

\* Bitte fügen Sie Ihren Nachweis bei!

## Datenerfassungsbogen

Bitte füllen Sie dieses Formular leserlich und in Druckbuchstaben aus. Schicken Sie das ausgefüllte Formular zusammen mit dem unterschriebenen Kooperationsvertrag und den angeforderten Unterlagen vollständig per Postbrief an die links oben angegebene Adresse. Vielen Dank!

### Angaben zu Ihrem Sprachprofil

			C1	C2	DSH	TestDaF	Sonstige:
Arbeitssprache 1	<u>DEUTSCH</u>	Niveau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Arbeitssprache 2	_____	Niveau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Arbeitssprache 3	_____	Niveau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Weitere Sprache 4	_____	Niveau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Bitte auch seltene Sprachen angeben!

### Ich habe ...

...eine abgeschlossene Sprachausbildung.  ja \*  nein

...ein abgeschlossenes Sprachenstudium.  ja \*  nein

### Ich bin ...

...als Übersetzer vom Gericht ermächtigt.  ja \*  nein

...als Dolmetscher vom Gericht beeidigt.  ja \*  nein

...umsatzsteuerpflichtig gem. §14 UStG (19%).  ja \*  nein

\* Bitte fügen Sie Ihren Nachweis bei!

### Bitte unbedingt beifügen:

- Kopie der Studienbescheinigung,
- Kopie über den höchsten in Deutschland erlangten Schul- oder Studienabschluss,
- Sprachnachweise über C1, C2, DSH, TestDaF etc. für die deutsche Sprache und Nachweise über das Niveau anderer Arbeitssprachen,
- bei deutscher Staatsangehörigkeit beidseitige Personalausweiskopie,
- bei ausländischer Staatsangehörigkeit Reisepass und Aufenthaltstitel in Kopie (Aufenthaltstitel Vorder- und Rückseite ggf. mit Zusatzblatt),
- Kopie der Meldebescheinigung. Vielen Dank!

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des  
Kooperationspartners