

## BEWERBUNGSFORMULAR

# Care Management (CM)

FH-Lehrgang zur Weiterbildung

Bitte  
**Lichtbild**  
einkleben  
Danke!

### ZUR PERSON

Titel.....Vorname.....Familienname.....  
Geburtsdatum.....Sozialversicherungsnummer.....  
Familienstand..... männlich  weiblich  divers  
Geburtsort.....Staatsbürgerschaft.....  
PLZ.....Ort.....Staat.....  
Straße/Hausnummer.....  
Mobil/Telefon.....Fax.....  
E-Mail.....

Präsenzdienst/Zivildienst abgeleistet von..... bis.....  
bei.....

### ZUR AUSBILDUNG (Zutreffendes bitte ergänzen mit Datum: TT.MM.JJJJ)

- Abschluss zum (zertifizierten) Case Manager**  
Bezeichnung und Adresse der Ausbildungsstelle (PGA oder andere), Abschlussdatum.....  
.....
- Universitäts- oder Hochschulabschluss**  
Bezeichnung und Adresse der Ausbildungsstelle.....  
.....  
Schwerpunkt.....  
abgeschlossen am.....
- Allgemeine Hochschulreife (Matura, Berufsreifeprüfung, ...)**  
Bezeichnung und Adresse der Ausbildungsstelle.....  
.....  
gewählter Zweig.....  
abgeschlossen am.....

**Studienberechtigungsprüfung**

Bezeichnung und Adresse der Ausbildungsstelle.....  
.....  
Studienberechtigungsprüfung für das Fach.....  
abgeschlossen am.....

**Berufsausbildung**

Berufsausbildung – von/bis.....  
Adresse des Lehrbetriebes bzw. der Ausbildungsstätte.....  
.....  
Beruf.....Datum der Abschlussprüfung.....

**Sonstige Aus- und Weiterbildungen**

Bezeichnung der Ausbildungsstelle	gewählter Zweig/Fachgebiet	abgeschlossen am

**ZUR BERUFSERFAHRUNG (ungerechnet auf eine 40h Woche)**

Dienstgeber/Adresse	beschäftigt von/bis; Anzahl der Wochenstunden	beschäftigt als

## ALLGEMEINE INFORMATIONEN

<b>Beginn des Lehrgangs:</b>	März 2025 bei ausreichenden Anmeldezahlen (mind. 15 Personen)
<b>Studienform:</b>	berufsbegleitend
<b>Termine:</b>	Einmal im Monat für ca. 3 bis 4 Tage
<b>Veranstaltungsort:</b>	FH OÖ, Campus Linz
<b>Kosten:</b>	EUR 2.800,- pro Semester (exkl. Prüfungsgebühren, Unterlagen und Verpflegung)
<b>Anmeldungs- und Zahlungsbedingungen:</b>	Die Lehrgangskosten sind vor Beginn der Ausbildung zu bezahlen. Teilzahlungen sind auf Anfrage möglich.
<b>Abmeldungs- und Austrittsbedingungen:</b>	<b>Die Anmeldung ist bindend.</b> Bei Anmeldeücktritt bis 07.12.2024 wird keine Stornogebühr verrechnet. Erfolgt zu einem späteren Zeitpunkt die Stornierung seitens des*der Lehrgangsteilnehmers*in bzw. steigt der*die Lehrgangsteilnehmer*in aus dem Programm aus, so beträgt die Stornogebühr 100% des gesamten Lehrgangsbeitrags.

## BEWERBUNG

**Bewerbungen sind laufend möglich.**

**Folgende Unterlagen benötigen wir für Ihre Anmeldung:**

- |                                                                                                                                                |                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Kopien der letzten beiden verfügbaren Jahreszeugnisse der höchsten Ausbildung                                         | <input type="checkbox"/> Kopie des Staatsbürgerschaftsnachweises oder des Reisepasses                                                  |
| <input type="checkbox"/> Kopien Dienstzeugnisse (falls vorhanden)                                                                              | <input type="checkbox"/> Kopien sonstiger Nachweise besonderer beruflicher Qualifikation (falls zutreffend)                            |
| <input type="checkbox"/> Kopien Reifeprüfungszeugnis (falls zutreffend)                                                                        | <input type="checkbox"/> Foto (auf Seite 1 einfügen)                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> Schriftliche Darstellung der persönlichen Ziele und Erwartungen an die Ausbildung sowie der Motive für die Berufswahl | <input type="checkbox"/> Kopie des Diploms (falls zutreffend)                                                                          |
| <input type="checkbox"/> Tabellarischer Lebenslauf                                                                                             | <input type="checkbox"/> Kopien der Abschlüsse für Weiterbildungen, Sonderausbildungen, Universitätsabschlüsse, ... (falls zutreffend) |
| <input type="checkbox"/> Kopie der Geburtsurkunde                                                                                              |                                                                                                                                        |

Bitte senden Sie den vollständig ausgefüllten Anmeldebogen mit den gescannten Unterlagen per E-Mail an [col3@fh-ooe.at](mailto:col3@fh-ooe.at). Natürlich können Sie die Unterlagen auch per Post übermitteln:

FH OÖ Studienbetriebs GmbH  
Center of Lifelong Learning  
z.H. Mag.a Claudia Zweckmair  
Garnisonstraße 21, 4020 Linz

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben. Falsche bzw. unvollständige Angaben können zum Verlust des Studienplatzes führen. Sie verpflichten sich, eventuelle Änderungen ehest möglich bekannt zu geben. Im Weiteren bestätigen Sie hiermit, die Anmelde-, Zahlungs- und Abmelde- und Austrittsbedingungen gelesen zu haben und akzeptieren diese mit Ihrer Unterschrift.

Die von Ihnen bereitgestellten Daten sind erforderlich, um Ihre Bewerbung sowie ggfs. in weiterer Folge den Abschluss eines Ausbildungsvertrages zu behandeln. Ihre Daten werden für die formelle Prüfung der Zugangsvoraussetzung des gewünschten Lehrganges verwendet und bei Aufnahme in den Studierendenausschuss übernommen. Falls keine Aufnahme erfolgt, werden Ihre in diesem Formular bereitgestellten Daten innerhalb von 36 Monaten ab Ende des betreffenden Aufnahmeverfahrens gelöscht. Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Hiermit willigen Sie ein, dass Ihre personenbezogenen Daten (Foto, Name, Adresse und Kontaktdaten) in die TeilnehmerInnen-Liste für diesen Lehrgang aufgenommen werden. Diese Liste wird allen TeilnehmerInnen und LektorInnen dieses Lehrganges zur Verfügung gestellt. Sie erklären auch, dass Sie als betroffene Person vor Abgabe dieser Einwilligung darüber in Kenntnis gesetzt wurden, dass Sie gemäß Art. 7 DSGVO das Recht haben, die Einwilligung jederzeit unter [col3@fh-ooe.at](mailto:col3@fh-ooe.at) schriftlich zu widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung bis zum Widerruf bleibt davon unberührt. **(Bei Einwilligung bitte ankreuzen!)**

Weitere Informationen – insbesondere zu Ihren Betroffenenrechten – finden Sie in unserer Datenschutzerklärung unter <https://www.fh-ooe.at/datenschutz/>.

Datum.....Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers:.....