**Bewerbungsbogen**

**(Bitte dem Bewerbungsschreiben als Anlage beifügen)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Familienname, ggf. Geburtsname      | Vorname, Zweitname      |  |
| Straße, Nr.      |
| PLZ, Ort      |
| Festnetznummer       |
| Handynummer      |
| E-Mail-Adresse      |
| Geburtsdatum      | Geburtsort      |
| Familienstand      | Staatsangehörigkeit       |

|  |
| --- |
| Eltern bzw. gesetzlicher Vertreter |
|       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Familienname, Vorname Beruf Wohnungsanschrift  |
|       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Familienname, Vorname Beruf Wohnungsanschrift |

|  |  |
| --- | --- |
| **[ ]**  | Ich bin Inhaber eines Eingliederungs- oder Zulassungsscheines. (Bitte Nachweis beifügen.)Anmerkung: Wird nur erteilt, wenn Sie sich mindestens für die Dauer von 12 Jahren bei der Bundeswehr verpflichtet haben. |
| **[ ]**  | Ich bin Schwerbehinderte(r) nach § 2 Abs. 2 SGB IX oder diesem Personenkreis nach § 2 Abs. 3 SGB IX gleichgestellt. (Bitte Nachweis beifügen.) |

|  |
| --- |
| **Erklärung - Bitte unbedingt ankreuzen!** |
| **[ ]**  | Ich bin **nicht** wegen eines Verbrechens oder Vergehens gerichtlich bestraft, noch ist ein gerichtliches Strafverfahren oder ein staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren wegen eines Verbrechens oder Vergehens gegen mich anhängig. |
| **[ ]**  | Ich bin gerichtlich bestraft wegen       |
| **[ ]**  | Gegen mich ist z.Zt. folgendes Ermittlungs- oder Strafverfahren anhängig wegen       |

|  |
| --- |
| Schul-, Fachschul- und Hochschulbildung |
| von | bis | besuchte Schule |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Prüfungen, (Schul-)Abschlussprüfungen |  |
| am | Art und Ergebnis  |
|       |       |
|       |       |
|       |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Berufstätigkeit (Bitte Nachweise beifügen.) |  |
| von | bis | bei |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | von | bis  |
| [ ]  | Wehrdienst |       |       |
| [ ]  | Bundesfreiwilligendienst |       |       |
| [ ]  | freiwilliges soziales Jahr  |       |       |
| [ ]  | Entwicklungshelfer |       |       |

|  |
| --- |
| **Mehrfachbewerbungen:****Ich habe mich wie folgt beworben - Zutreffendes bitte ankreuzen:**  |
| [ ]  | nur beim Oberlandesgericht Stuttgart |
| [ ]  | nicht nur beim Oberlandesgericht Stuttgart, sondern auch bei dem [ ]  Oberlandesgericht KarlsruheHiermit willige ich ein, dass das Oberlandesgericht Stuttgart den Stand und die Ergebnisse des Auswahlverfahrens beim Oberlandesgericht Karlsruhe anfordern und das Oberlandesgericht Karlsruhe die Daten an das Oberlandesgericht Stuttgart weitergeben darf. |

|  |
| --- |
| **Haben Sie sich auch für das Rechtspflegerstudium beworben?**  |
| [ ]  | Ja Wenn ja, Angabe des Oberlandesgerichts       |
| [ ]  | Nein  |

|  |
| --- |
| **Haben Sie sich bereits in den letzten Jahren für das Gerichtsvollzieherstudium beim Oberlandesgericht Stuttgart beworben?**  |
| [ ]  | Ja Wenn ja, Angabe des/der Jahre/s der Bewerbung/en       |
| [ ]  | Nein  |

|  |
| --- |
| **Ich bin auf den Beruf der Gerichtsvollzieherin / des Gerichtsvollziehers gekommen durch:**  |
| [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  | Stellenanzeige in der Zeitung/ Zeitschrift        Stellenanzeige in Form einer Onlineanzeige bei      www.azubiyo.dewww.ausbildung.deInternetseite des Oberlandesgerichts/Gerichts      SchülerlernappPraktikum von       bis       bei      BerufsberatungVerwandte/Bekannte/FreundeBerufs- oder Ausbildungsmesse in      Informationsveranstaltung in der Schule      RadiowerbungSocial Media (z.B. Instagram, Facebook etc.) |

|  |
| --- |
| Sonstige Anmerkungen:       |

|  |  |
| --- | --- |
|         |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ort, Datum Unterschrift  |