

Sommerakademie 2025

Initiativbewerbung der/s Auszubildenden

Hiermit bewerbe ich mich um die Teilnahme an der Sommerakademie 2025

Nachname	E-Mail
Vorname	Telefon
Straße	Mobiltelefon
PLZ / Ort	Geburtsdatum
Bundesland	Schulbildung

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

Ich bin derzeit im Ausbildungsjahr
(bitte ankreuzen)

☐ m ☐ w ☐ d

Geschlecht

Name der Berufsschule	PLZ/Ort der Berufsschule
Innung	
Ausbildungsbetrieb	E-Mail / Telefon des Ausbildungsbetriebes

Informationen zum Lernstand (bitte ankreuzen)

1) Ich habe bisher Theoriekenntnisse erworben in

- a) Anatomie ☐ b) Pathologie ☐ c) Biomechanik ☐
d) Orthetik ☐ e) Prothetik ☐ f) Reha-Technik ☐

2) Ich habe bisher praktische Kenntnisse und Fertigkeiten erworben in

- a) Gießharzen ☐ b) Thermoplaste ☐ c) Metall ☐
d) Leder ☐ e) Textil ☐

3) Ich war bereits in die Patientenversorgung eingebunden im Bereich

- a) Bandagen ☐ b) Kompressionsstrümpfe ☐ c) Prothetik ☐
d) Orthetik ☐ e) Rollstühle ☐ f) Reha/Sitzschalen ☐

4) Ich beherrsche (Leseverständnis und Sprechfähigkeit) folgende Fremdsprachen
 Englisch ☐ Französisch ☐ Sonstige ☐ _____

5) Ich bin für ein/mehrere Jahre im Ausland zur Schule gegangen.
 Stufe(n) _____ Land: _____

Außerschulische Aktivitäten

Ich engagiere mich im Bereich: _____

Ich habe folgende Hobbys: _____

Angaben zur Leistungsfähigkeit, Motivation und sozialem Engagement: (ggf.
 zusätzliches Blatt anfügen)

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die BUFA / BIV-OT sich die Entscheidung
 über die Aufnahme der Bewerber vorbehält. Ein Rechtsanspruch auf Teilnahme
 besteht nicht.

Ich erkläre, dass ich im Schuljahr 2025/2026 noch in Ausbildung sein werde. Den
 Ablauf sowie die Bewerbungs- und Teilnahmebedingungen erkenne ich an.

Ich willige ein, dass die Bundesfachschule meine personenbezogenen Daten
 anlässlich des Ausschreibungsverfahrens, der Durchführung und der Abwicklung im
 Rahmen der Akademieprogramme erhebt, verarbeitet und nutzt.

Die Sommerakademie (BUFA) sichert zu, dass die Daten nicht an unbeteiligte Dritte
 weitergegeben werden.

Bitte diesen Antragsbogen bis zum 16. Juni 2025 an die BUFA, Frau Seuster-Goldau,
 Schliepstr. 6-8, 44135 Dortmund einreichen.

 Ort, Datum:

 Unterschrift der Bewerberin / des Bewerbers

von BUFA erfasst	geprüft

einverstanden:

 Bei Minderjährigen Unterschrift des/der
 Erziehungsberechtigten