

**Bewerbung**  
**berufsbegleitende sozialtherapeutische Weiterbildung**  
**Sucht – Aufbaukurs Suchtberater:in (LWL)**

Zur Prüfung der formellen Zulassungsvoraussetzungen bitten wir darum, den vorliegenden PDF-Bewerbungsbogen **online** auszufüllen; bitte speichern Sie den Bewerbungsbogen ab, drucken diesen aus und ergänzen die erforderlichen Anlagen sowie Unterschriften.

*Ihre personenbezogenen Daten werden ausschließlich für das Veranstaltungsmanagement elektronisch gespeichert und verarbeitet.*

**1. Angaben zur Person**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

geb. am / in: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel. (privat): \_\_\_\_\_

Mail (privat): \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Dienststelle: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel. (dienstlich): \_\_\_\_\_

Mail (dienstlich): \_\_\_\_\_

## **2. Beruf**

tätig als: \_\_\_\_\_

**a) Seit wann sind Sie in der Suchtkrankenhilfe tätig?**

seit: \_\_\_\_\_

**b) Schwerpunkte Ihrer derzeitigen beruflichen Tätigkeit?**

\_\_\_\_\_

## **3. Universitäts-/Hochschulstudium**

ja

nein

Fakultät: \_\_\_\_\_

Studienfächer: \_\_\_\_\_

Abschluss als: \_\_\_\_\_

Monat / Jahr: \_\_\_\_\_

**a) Wissenschaftliche Prüfung (Universitätsexamen)**

als \_\_\_\_\_

**b) Staatliche Prüfung (Staatsexamen)**

als \_\_\_\_\_

#### **4. Fachhochschulstudium**

ja

nein

Fachbereich: \_\_\_\_\_

Abschluss als: \_\_\_\_\_

Monat / Jahr: \_\_\_\_\_

Staatliche  
Anerkennung  
Monat / Jahr: \_\_\_\_\_

#### **5. Abgeschlossene Berufsausbildungen**

Abschluss als: \_\_\_\_\_

Monat / Jahr: \_\_\_\_\_

Abschluss als: \_\_\_\_\_

Monat / Jahr: \_\_\_\_\_

#### **6. Schulbildung**

Volks-/Hauptschulabschluss

Mittlere Reife

Fachhochschulreife

Abitur

## **7. Frühere hauptamtliche Tätigkeiten**

<b>Anschrift der Dienststellen</b>	<b>tätig als</b>	<b>von - bis</b>

## **8. Welche Zusatzausbildungen haben Sie absolviert?**

---

## **9. Welche Fortbildungsveranstaltungen haben Sie besucht?**

---

## **10. Am Grundkurs „Basiswissen Sucht“ habe ich teilgenommen**

- ja**, am \_\_\_\_\_  
Die **Bescheinigung** meiner Teilnahme liegt bei.
- nein**, da ich über einen (Fach-) Hochschulabschluss verfüge.

## **11. Anlagen**

- Dieser Bewerbung ist ein **tabellarischer Lebenslauf** (inkl. Passfoto) beigelegt.

Alle erworbenen **Qualifikationen** sind durch entsprechende **Belege** nachgewiesen (Zeugniskopien, Kopie des Berufsabschlusses, Urkunde, etc.).

## **12. Einverständnis der Dienststelle zur Teilnahme am Aufbaukurs**

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel / Unterschrift der Dienststelle

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Bewerber:in

Bitte senden Sie den vollständig ausgefüllten Fragebogen inkl. Belege an den

**Landschaftsverband Westfalen-Lippe  
LWL-Koordinationsstelle Sucht  
z. H. Frau Alexandra Vogelsang**

**48133 Münster**

