



Bewerbungsbogen Ausbildung zum Gebärdensprachdozenten

Bitte ausgefüllt mit Lebenslauf und Lichtbild an das **GIB.** senden! Vielen Dank!

| | | | |
|---|--|--|--|
| Vor- und Nachname: | | Geburtsdatum: | |
| Straße und Hausnummer: | | | |
| PLZ und Ort: | | | |
| Fax: <input type="checkbox"/> priv.: <input type="checkbox"/> gesch.: | | Email: <input type="checkbox"/> priv.: <input type="checkbox"/> gesch.: | |
| Bildtelefon: <input type="checkbox"/> priv.: <input type="checkbox"/> gesch.: | | Schreibtel.: <input type="checkbox"/> priv.: <input type="checkbox"/> gesch.: | |
| Handy-Nr.: <input type="checkbox"/> priv.: | | <input type="checkbox"/> gesch.: | |
| Schulabschluss: | | | |
| Erlerner Beruf: | | Jetziger Beruf: | |
| Wo haben Sie die Gebärdensprache erlernt? | | | |
| Welche Schulen haben Sie besucht? | | | |
| Ich bin (bitte ankreuzen): <input type="checkbox"/> gehörlos <input type="checkbox"/> schwerhörig mit Identität Gehörloser <input type="checkbox"/> ertaubt | | | |

Bevorzugtes bitte ankreuzen

Wenn Sie Erfahrungen als Gebärdensprachdozent haben, bitte hier angeben:

Seit wann geben Sie Kurse?

(Seit / von...bis..)

In welchen Institutionen unterrichten Sie - Name, Ort? (z.B. VHS München)

Wieviele Kurse haben Sie schon durchgeführt? (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Bis zu 5 Kurse bis zu 10 Kurse bis zu 20 Kurse
 mehr als 20 Kurse



Wieviele Stunden bzw. Doppelstunden haben diese Kurse?

Wo unterrichten Sie jetzt?

Was haben Sie schon unterrichtet? (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- NVK DGS I DGS II DGS III
 DGS IV DGS V Sonstiges

Welche Zielgruppen haben Sie schon unterrichtet? (Lehrer, Eltern, Kinder)

Welche Fortbildungen haben Sie besucht und wo?

Haben Sie auch in anderen Bereichen Unterrichtserfahrung oder arbeiten Sie in ähnlichen Bereichen?
(z.B. Vereinsarbeit, Seminare für GL, Jugendarbeit)

Warum möchten Sie an der Ausbildung teilnehmen?

Datum, Unterschrift:
