

## 1. Persönliche Daten

Name:	<input type="text"/>	Institut:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>	E-Mail-Adresse (dienstlich)*:	<input type="text"/>
Geburtsdatum: <small>(TT.MM.JJJJ)</small>	<input type="text"/>	Telefonnummer (dienstlich):	<input type="text"/>
Geburtsort:	<input type="text"/>	Telefonnummer (privat/mobil):	<input type="text"/>
Privatanschrift: <small>(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)</small>	<input type="text"/>		

\* Die E-Mail-Adresse wird u.a. zur Registrierung auf unserer digitalen Lernplattform benötigt. Sie kann nach Anmeldung im Portal über die Nutzerprofileinstellungen nachträglich nochmals geändert werden.

## 2. Berufliche Abschlussprüfung und Anlage des Zeugnisses

Sie haben die Abschlussprüfung im Ausbildungsberuf "Bankkaufmann/-frau" erfolgreich abgelegt?

<input type="checkbox"/> Ja:	Datum: <small>(TT.MM.JJJJ)</small>	<input type="text"/>	Gesamtnote: <small>(Punkte)</small>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Zeugnis* in Kopie ist beigelegt.
<input type="checkbox"/> Nein:	Andere Voraussetzung gemäß Zulassungsordnung Teil I vom 10.10.2004 sind zusätzlich zu erläutern.				* Prüfungszeugnis der IHK (Bankkaufmann/-frau) oder Zeugnis entsprechend anderer Voraussetzung

## 3. Praktische Tätigkeit

	von (Datum): <small>(TT.MM.JJJJ)</small>	bis (Datum): <small>(TT.MM.JJJJ)</small>	Institut:
Ausbildung:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anstellung:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 4. Übernahme des Studiengangbeitrags

- Der/Die Teilnehmer/-in übernimmt die Studiengangsbeiträge selbst. (SEPA-Formular auszufüllen)
- Das Beschäftigungsinstitut übernimmt die Studiengangsbeiträge für den/die Teilnehmer/-in.

## 6. Haftungseinverständnis des/der Bewerbers/-in und Bestätigung der Angaben durch das Institut

1. Während des Akademiebesuchs erlittene Körper- und Sachschäden sind der Akademie der Sparkassen-Finanzgruppe Saar unverzüglich schriftlich zu melden. Eine Verpflichtung, anderen Stellen hiervon Mitteilung zu machen, bleibt unberührt.
2. Die Akademie der Sparkassen-Finanzgruppe Saar haftet lediglich im Rahmen der von ihr abgeschlossenen allgemein üblichen Haftpflichtversicherung nach deren Bedingungen. Eine Haftung für mitgebrachte und während des Akademiebesuchs verloren gegangene oder sonst abhanden gekommene Sachen der Studierenden besteht nicht.
3. Die Haftung der Studierenden der Akademie der Sparkassen-Finanzgruppe Saar gegenüber richtet sich nach den Grundsätzen des Bürgerlichen Rechts.

- Ich als Bewerber/-in stimme der Haftungsregelung der Akademie der Sparkassen-Finanzgruppe Saar zu.
- Die Richtigkeit aller Angaben des/-r Bewerbers/-in wird durch das Beschäftigungsinstitut bestätigt.

Ort  Datum

Unterschrift des/-r Bewerbers/-in  
(händische Unterschriften, keine elektronischen Signaturen)

Unterschrift und Stempel des Beschäftigungsinstituts