Ausbildung Caritas
Kolleg Sozialpädagogik

Nur vom Ausbildungszentrum auszufüllen:
Eingang: …….. Erfasst: ……
AG …… ☐ nein ☐ WL am ……
Zusage: Klasse .....am ……AbmFr …….
Info1. Schultag ……..Abgem.am: …….

Anmeldung **Schuljahr 2027/28**

KOLLEG FÜR SOZIALPÄDAGOGIK
berufsbegleitende Ausbildung (6 Semester)

Foto

Familienname		Vorname(n)	
Geschlecht ☐M ☐W ☐Divers		Sozialversicherungsnummer/ecard	
Geburtsdatum	Geburtsort	Alltagssprache	Erstsprache
Staatsbürgerschaft		Religionszugehörigkeit	
Hauptwohnsitz, Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Telefonnummer		E-Mail-Adresse	
Zuletzt besuchte Schule			

Beizulegende Unterlagen:

- ☐ aktueller Lebenslauf
- ☐ Matura- bzw. (Berufs-)Reifeprüfungszeugnis oder Studienberechtigung
- ☐ bei nicht deutscher Muttersprache → Nachweis Sprachdiplom Niveau B2 (Zertifikat)
- ☐ SEPA Lastschrift-Mandat (anbei)
- ☐ allgemeiner Auszug aus dem Strafregister (nicht älter als 7 Tage zum Zeitpunkt der Anmeldung)
- ☐ Kopie Meldezettel

Die Anmeldegebühr von € 50,00 wird mittels beigefügtem SEPA Lastschrift-Mandat von Ihrem Konto eingezogen.
Bitte beachten Sie, dass die Anmeldegebühr auch im Falle einer späteren Abmeldung nicht rückerstattet wird.

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben.
Änderungen gebe ich umgehend und schriftlich dem Ausbildungszentrum bekannt.

…….. ……..
Ort, Datum Unterschrift Bewerber*in

Anmeldungen per Post oder E-Mail an:
Ausbildungszentrum der Caritas, Schießstandstraße 45, 5061 Salzburg
05-1760 7160 bildung@sob-caritas.at

Ausbildung Caritas
Sozialbetreuungsberufe
Kolleg Sozialpädagogik

SEPA-Lastschrift – Mandat (Ermächtigung)

Gilt für sämtliche Zahlungsverpflichtungen an die Schule

Zahlungsempfänger: Caritasverband der Erzdiözese Salzburg - ACS
Friedensstraße 7
5020 Salzburg

Ich ermächtige / Wir ermächtigen Zahlungen von meinem/unserem untenstehenden Konto mittels SEPA – Lastschrift einzuziehen.

Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger: …….
(Name)

……..
(Adresse)

IBAN des Zahlungspflichtigen: ……..

BIC des Zahlungspflichtigen: …….

Kreditinstitut: …….

Verwendungszweck: BAS – Kolleg für Sozialpädagogik

für ……..
(Name, Vorname der/des Studierenden)

Mandatsreferenz wird nach Stammdatenanlage vom Rechnungswesen vergeben.

Zahlungsart:	Wiederkehrender Einzug * Ausbildungsbeitrag (bei laufender Ausbildung)	Einmaleinzug * Anmeldegebühr (nach Erhalt der Anmeldung) * Kaution (nach Erhalt des unterschriebenen Aufnahmevertrages)

…… …….
Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber*in