



ANGABEN ZUR PERSON (Formular)

_____ \nZu-/Vorname (in Blockschrift)			_____ \nAkad. Grad/Titel
_____ \nGeburtsdatum	_____ \nStaatsbürgerschaft	_____ \nReligionsbekenntnis	_____ \nFamilienstand
_____ \nBesuchte höhere Schultypen		_____ \nStudienabschluss	

Zustelladresse (Postanschrift wie Studentenheim, WG, o.Ä.):

_____ \nPLZ	_____ \nOrt	_____ \nStrasse/Platz	_____ \nHaus-Nr.
_____ \nTel.-Nr.		_____ \nE-Mail	

Heimatadresse (Postanschrift des Herkunftsorts):

_____ \nPLZ	_____ \nOrt	_____ \nStrasse/Platz	_____ \nHaus-Nr.
_____ \nTel.-Nr.		_____ \nDiözese	

Studium:

_____ \nStudienrichtung	_____ \nSemester
_____ \nStudienrichtung	_____ \nSemester

Zusätzliche Kenntnisse:

_____ \nArbeits Erfahrung
_____ \nSpezialkenntnisse/Fremdsprachen
_____ \nJournalistische Vorkenntnisse
_____ \nHobbys
_____ \nMitgliedschaft(en)/Ehrenamtliche Tätigkeiten bei Organisation(en)/etc.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass meine Angaben vollständig sind und den Tatsachen entsprechen. Ich bin mit der EDV-Verarbeitung meiner Daten für interne Zwecke einverstanden. Foto-, Ton- und Bildaufnahmen, die im Laufe der Ausbildung (ab dem Assessment Center) gemacht werden, können von der KMA kostenfrei verwendet werden.

|_____\n**Unterschrift**