
(Anmeldende Behörde)

(Datum)

(Adresse)

Sachbearbeiter/in, Telefonnummer, Faxnummer

An die
Saarländische Verwaltungsschule
Konrad-Zuse-Straße 5
66115 Saarbrücken-Burbach (Saarterrassen)

Anmeldung
zu einem Angestelltenlehrgang mit abschließender
Zweiter Prüfung – Fachrichtung SGB II / Jobcenter

Name, Vorname _____

Geburtsdatum und -ort _____

Privatanschrift _____

Abschlussprüfung im Ausbildungsberuf zur / zum _____

abgelegt am _____

und _____

hauptberufliche Tätigkeit im Bereich des SGB II seit _____

Eingruppierung in Entgeltgruppe nach TVöD
(oder Tarifsysteem der Bundesagentur für Arbeit) _____

Unterschrift mit Dienstbezeichnung

(Siegel)