	Vorname) eferendar-in			(Ort)	(Datum)			
Einstellu	Ingsdatum	XII H Aktenzeic	hen					
	dent des Obe 1 Hamm	erlandes	gerichts					
	den / die denten / Präs	sidentin d	des Landgerichts					
Zuwe	isung zur A	usbildu	ng in der Verwa	Itungsstation				
				station habe ich Ker ung keine Änderung	nntnis genommen. en mehr möglich sind.			
Meine	e Verwaltung h bitte um Z	sstation <b>uweisu</b> r	beginnt am: ng zu einer öffei	ntlich-rechtlichen A	 Arbeitsgemeinschaft			
	im vorgesehe	<u>nen</u> Regie	rungsbezirk					
	außerhalb des vorgesehenen Regierungsbezirks, aber innerhalb des Oberlandesgerichtsbezirks Hamm (Regierungsbezirke Arnsberg, Detmold, Münster) im Bereich der Bezirksregierung und bitte um Prüfung der Kapazitäten. Mir ist bekannt, dass eine Änderung nur bei ausreichenden Kapazitäten möglich ist und ich nur in diesem Fall eine gesonderte Nachricht erhalte.							
	außerhalb des Oberlandesgerichtsbezirks Hamm im Regierungsbezirk							
2. Au	ußerdem bit	te ich ur	ո Zuweisung zւ	ır praktischen Ausl	oildung bei			
	innerhalb von	NRW:	inde- o. Kreisverwal· ☐ im RegBez.	tung oder Bezirksregieru	ing □ im RegBez.			
	im RegBe Arnsberg:	<del></del>	Detmold:	Münster:				
		<u> </u>						
		·	ende Ausbildungspla					
	folgender Stadt-, Gemeinde- o. Kreisverwaltung oder Bezirksregierung  außerhalb von NRW:							
	<ul> <li>□ Die hierfür <u>erforderliche</u> Ausbildungsplatzzusage liegt an.</li> <li>□ Die hierfür <u>ebenfalls erforderlichen</u> Einverständniserklärungen der zuständigen</li> <li>Bezirksregierung und ggf. des zuständigen Oberlandesgerichts</li> <li>□ liegen an.</li> <li>□ sind von mir beantragt und werden umgehend nachgereicht.</li> </ul>							
	folgender and (vollständige Bez							
	Ausbilder/in ( <u>volls</u> Telefon / E-Ma		me u. Dienstbezeichnung	<i></i>				
	☐ Die hierfü	r <u>erforderli</u>	<i>iche</i> Ausbildungspla	tzzusage liegt an.				

	on nac	be noch laufende Bewerbungen bei folgender/n Ausbildungsstelle/n:	
	ch bitte Die die olcher	nenfalls: e, mich von der Teilnahme an einer Arbeitsgemeinschaft freizustelle sbezüglichen Hinweise habe ich aufmerksam gelesen und bin mir d n Befreiung bewusst. sonderen Gründe habe ich in der Anlage gesondert vorgetragen.	
4. Ang	aber	n zu Wohnsitz und Postanschrift:	
1. Wohns	sitz:		
		(Ort mit PLZ, Straße u. Haus-Nr.)	
		(E-Mail-Adresse, TelNr., Handy-Nr.)	
2. Wohns	sitz:	(Ort mit PLZ, Straße u. Haus-Nr.)	
		(E-Mail-Adresse, TelNr., Handy-Nr.)	
Postanso	chrift	für den Schriftverkehr: ☐ 1. Wohnsitz ☐ 2. Woh	nsitz
Wohnsitz	der E	Eltern:	
		sbevollmächtigte/n für die Dauer meiner Verwaltungsstation beneind einer Ausbildungsstelle im Ausland erforderlich):	nne ich
Frau/Heri	rn	(Name, Vorname)	_
		(Anschrift)	_
		(Telefonnummer)	_ _
5. Pers	sönli	che Angaben: <sup>1</sup>	nicht ausfüllen! Punkte:
<ul><li>c) Schwe</li><li>d) Pflege</li><li>e) Pflege</li></ul>	l der k rbehir eines einer	Kinder im eigenen Haushalt: nderung <sup>2</sup> GdB √r Haushaltsangehörigen ja <sup>2</sup> □ nein □ anderen Person ja <sup>2</sup> □ nein □	
1 Es wird Angab Rechts 2 Bitte N	d ausdr en hing sreferer lachwei	Summe: rücklich auf die aus dem Ausbildungsverhältnis resultierende besondere Verpflichtung gewiesen. Zudem ist nur bei wahrheitsgemäßen Angaben eine gerechte und soziale vindare möglich! is beifügen. läutern.	
Untersch	nrift		