

**LEHRGANG ZUR WEITERBILDUNG  
DESIGN UND MANAGEMENT  
SERVICEORIENTIERTER GESCHÄFTSMODELLE**

Nachname: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_

Vorname(n): \_\_\_\_\_

Akad. Grad(e): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_

SV-Nr. (bei österr. SV): \_\_\_\_\_



---

**Kontaktdaten privat**

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_ Staat: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

---

**Kontaktdaten beruflich**

Firma / Institution: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

---

Rechnung geht an: \_\_\_\_\_

Korrespondenz an: \_\_\_\_\_

## Ausbildungsdaten

### Vorbildung

Art der Vorbildung: \_\_\_\_\_

Institution: \_\_\_\_\_

Staat: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Abschlussdatum: \_\_\_\_\_

---

### Hochschulausbildung

Art der Hochschulbildung: \_\_\_\_\_

Institution: \_\_\_\_\_

Staat: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Abschlussdatum: \_\_\_\_\_

### Bitte Abschlussdokumente in Kopie mitsenden.

- Der bzw. die Bewerbende erklärt ausdrücklich, die detaillierte Datenschutzinformation für diesen Lehrgang auf der Website [www.schlosshofen.at/datenschutz](http://www.schlosshofen.at/datenschutz) im Bereich "Datenschutzinformationen für Bewerbende und Studierende in Lehrgängen zur Weiterbildung der FH Vorarlberg" gelesen und akzeptiert zu haben. Er bzw. sie verpflichtet sich sowohl die gesetzlichen Bestimmungen als auch die Datenschutzrichtlinien von Schloss Hofen und allfälliger Mitveranstalter des Lehrgangs einzuhalten.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Bewerber(in): \_\_\_\_\_

## Weiterbildungsdaten

Institution:

---

Art:

---

Dauer:

---

Institution:

---

Art:

---

Dauer:

---

Institution:

---

Art:

---

Dauer:

---

Sonstige  
Weiterbildungs-  
maßnahmen:

## Beruflicher Werdegang

Organisation/Firma:

---

Funktion/Position:

---

Dauer:

---

Organisation/Firma:

---

Funktion/Position:

---

Dauer:

---

Organisation/Firma:

---

Funktion/Position:

---

Dauer:

---

Einschlägige weitere  
berufliche  
Qualifikationen:

## Persönliche Motivation

1. Welches sind ihre persönlichen Gründe für die Teilnahme an diesem Lehrgang?

2. Welche Erwartungen stellen Sie an den Lehrgang?

3. In welchen Bereichen oder Fragen glauben Sie, einen besonderen Beitrag (Erfahrungen, Ideen, vertieftes Wissen) in den Lehrgang einbringen zu können?

4. Aus welchen Aufgabenbereichen besteht Ihre derzeitige berufliche Tätigkeit?

Zulassung durch die wissenschaftliche Leitung (Begründung):