

IRZ-Stiftung  
z. Hd. Brigitte Liebermann  
Ubierstr. 92, 53173 Bonn  
Telefax-Nr.: ++ 49 / 228 / 9555-2-119  
e-mail: [liebermann@irz.de](mailto:liebermann@irz.de)

Hospitationsprogramm 2019  
Verwaltungsrichter

## BEWERBUNGSBOGEN

### I. Angaben zur Person:

Familienname: .....

Passfoto

Vorname: .....

Straße, Hausnummer, ggf. Apartment Nr.:

.....

(Postleitzahl) Ort: .....

Staat: .....

Telefon-Nr. (privat): .....

Telefon-Nr. (mobil): .....

E-Mail: ..... (bitte gut leserlich eintragen!)

Geburtsort: .....

Geburtsstaat: .....

Geburtsdatum: .....

Staatsangehörigkeit: .....

Geschlecht: männlich  weiblich  (Zutreffendes bitte ankreuzen! Angaben

Raucher  Nichtraucher  werden für die Unterbringung während der Hospitationsphase benötigt.)

Ernährungsbesonderheiten: .....  
(z. Bsp.: Vegetarier, Diabetiker, eventuelle Unverträglichkeiten etc.)

Allergien (z. Bsp. gegen Tierhaare etc.): .....

**II. Angaben zu Ausbildung und Beruf:**

**Gegenwärtige berufliche Position seit ..... (Jahr ergänzen):**

Bitte auch Aufgabengebiete / fachliche Schwerpunkte möglichst ausführlich erläutern!

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Bezeichnung der Dienststelle sowie Postanschrift:**

.....  
.....  
.....

Telefon-Nr.: ..... Telefax-Nr.: .....

e-mail: ..... (bitte gut leserlich eintragen!)

**Frühere berufliche Tätigkeiten:**

Zeitraum von - bis	Bezeichnung der beruflichen Position	Dienststelle / Institution

**Studium:**

Zeitraum von - bis	Name und Ort der Universität	Studienfächer	Datum und Bezeichnung des Studienabschlusses

**III. Fremdsprachenkenntnisse**

Benutzen Sie für die Einschätzung Ihrer Kenntnisse den Gemeinsamen Europäischen Referenzrahmen für Sprachen (siehe Anhang zum Bewerbungsbogen).

Fremdsprache(n)	Verstehen		Sprechen	Schreiben
	Hören	Lesen		
Deutsch*				
Englisch				

\* Eine Bescheinigung über den Nachweis von Deutschkenntnissen ist als Anlage beizufügen.

**IV. Bisherige Fortbildungsaufenthalte im Ausland\*\***

Zeitraum von - bis	Land	Art*** und Inhalt der Fortbildung	Durch wen finanziert

\*\* Sofern vorhanden, Teilnahmebescheinigungen oder Zeugnisse über den Fortbildungsaufenthalt als Anlage beifügen.

\*\*\* St = Studium; Sp = Sprachkurs; S = Seminar; H / P = Hospitation / Praktikum

**V. Fachliche Interessenschwerpunkte im Hinblick auf die Fortbildung in der Bundesrepublik Deutschland**

Wir weisen darauf hin, dass die programmführenden Stellen sich bemühen, die inhaltliche Gestaltung der Fortbildung gemäß den angegebenen Interessenschwerpunkten vorzunehmen, dass es jedoch in Einzelfällen zu Abweichungen kommen kann.

Bitte benennen Sie Sie interessierende Rechtsgebiete:

.....  
.....  
.....

Bitte ggf. zu den oben genannten Rechtsgebieten fachliche Schwerpunkte näher erläutern:

.....  
.....  
.....

Bitte geben Sie an, in welchen der o.g. Rechtsgebieten Sie Kenntnisse des deutschen Rechts haben.

a) Grundkenntnisse in .....

b) Vertiefte Kenntnisse in .....

Wir bitten um Verständnis, dass sich die Stiftung aus organisatorischen Gründen die regionale Zuweisung der Hospitationsteilnehmer in Deutschland vorbehält.

Ich versichere, dass ich frei von schwerwiegenden Krankheiten und nicht durch Krankheit oder Beschwerden in meiner Leistungsfähigkeit eingeschränkt bin. Die Angaben auf die vorstehenden Fragen sind wahrheitsgemäß und vollständig. Mir ist bekannt, dass unrichtige Angaben - insbesondere hinsichtlich der Sprachkenntnisse - zum Programmausschluss und zur vorzeitigen Rückreise auf eigene Kosten führen können. Ich bin damit einverstanden, dass Daten der Bewerbung und der Aus- und Fortbildung - soweit dies im Rahmen des Programms erforderlich ist - Dritten übermittelt werden.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift