



## Anmeldung für PROFi (English version below)

Vielen Dank für Ihr Interesse an PROFi – Es fehlen nur noch ein paar persönliche Angaben zur Anmeldung.

|                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                         |  |                                             |                                             |                                              |                                      |                                                  |                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>Vorname:</b>                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Nachname:</b>                                                                                                                                                        |  |                                             |                                             |                                              |                                      |                                                  |                                |
| <b>E-Mail:</b>                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Telefonnummer (optional):</b>                                                                                                                                        |  |                                             |                                             |                                              |                                      |                                                  |                                |
| <b>Herkunftsland (Nationalität):</b>                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Ankunft in Deutschland (Jahr):</b><br><input type="radio"/> vor 2015<br><input type="radio"/> zwischen 2015 und 2017<br><input type="radio"/> zwischen 2018 und 2020 |  |                                             |                                             |                                              |                                      |                                                  |                                |
| <b>Fluchthintergrund:</b><br><input type="radio"/> Ja<br><input type="radio"/> Nein                                                                                                                                                                                     | <b>Aufenthaltsstatus:</b> (Wir benötigen diese Information als Nachweis gegenüber dem DAAD als Mittelgeber für die Finanzierung von PROFi und nutzen sie lediglich, um die Förderfähigkeit im Rahmen von PROFi nachzuweisen. Wir teilen diese Information nicht mit weiteren Parteien.)<br><table border="0"><tr><td><input type="radio"/> Ankunftsnachweis/BÜMA</td><td><input type="radio"/> Aufenthaltsgestattung</td></tr><tr><td><input type="radio"/> Anerkannter Flüchtling</td><td><input type="radio"/> Asylberechtigt</td></tr><tr><td><input type="radio"/> Subsidiär schutzberechtigt</td><td><input type="radio"/> Geduldet</td></tr></table><br>Sonstiges, nämlich: _____ |                                                                                                                                                                         |  | <input type="radio"/> Ankunftsnachweis/BÜMA | <input type="radio"/> Aufenthaltsgestattung | <input type="radio"/> Anerkannter Flüchtling | <input type="radio"/> Asylberechtigt | <input type="radio"/> Subsidiär schutzberechtigt | <input type="radio"/> Geduldet |
| <input type="radio"/> Ankunftsnachweis/BÜMA                                                                                                                                                                                                                             | <input type="radio"/> Aufenthaltsgestattung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                         |  |                                             |                                             |                                              |                                      |                                                  |                                |
| <input type="radio"/> Anerkannter Flüchtling                                                                                                                                                                                                                            | <input type="radio"/> Asylberechtigt                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                         |  |                                             |                                             |                                              |                                      |                                                  |                                |
| <input type="radio"/> Subsidiär schutzberechtigt                                                                                                                                                                                                                        | <input type="radio"/> Geduldet                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                         |  |                                             |                                             |                                              |                                      |                                                  |                                |
| <b>Haben Sie bereits einen Hochschulabschluss (Abschluss einer Universität) außerhalb Deutschlands vollendet?</b> (z.B. Bachelor, Master, Promotion)<br><input type="radio"/> Ja, nämlich (Bachelor, Master, Promotion etc. im Fach ...):<br><input type="radio"/> Nein |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                         |  |                                             |                                             |                                              |                                      |                                                  |                                |
| <b>Geschlecht</b><br><input type="radio"/> Männlich<br><input type="radio"/> Weiblich<br><input type="radio"/> Divers/unentschlossen                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Geburtsdatum:</b><br>_____/_____/_____<br>Tag / Monat / Jahr                                                                                                         |  |                                             |                                             |                                              |                                      |                                                  |                                |
| <b>Sprachniveau in Deutsch</b> (z.B. B1, B2, C1):                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                         |  |                                             |                                             |                                              |                                      |                                                  |                                |

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben. Außerdem versichere ich, dass ich noch folgende Unterlagen als Scan, Foto oder Kopie bei den Profi-Organisatoren einreichen werde, sofern zutreffend:

-Aufenthaltstitel oder ähnliches

-Abschlusszeugnis des Hochschulabschlusses aus dem Ausland (oder Anerkennungsnachweis)

-Lebenslauf mit beruflichem Werdegang im Heimatland und in Deutschland

-Aktuelles Sprachzertifikat Deutsch (oder ähnlicher Nachweis über das aktuelle Sprachniveau)

Hiermit erkläre ich meine Einwilligung zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten. Von der Datenschutzerklärung und den Informationen zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten ([www.hochschule-trier.de/go/gefluechtete-datenschutz](http://www.hochschule-trier.de/go/gefluechtete-datenschutz)) habe ich Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



## Registration for PROFi

Thank you for your interest in PROFi – We just need some personal information to complete your registration.

|                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                     |  |                                                                 |                                                  |                                          |                                                           |                                                                |                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| <b>First name:</b>                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Last name:</b>                                                                                                                                                   |  |                                                                 |                                                  |                                          |                                                           |                                                                |                                        |
| <b>Email:</b>                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Telephone number (optional):</b>                                                                                                                                 |  |                                                                 |                                                  |                                          |                                                           |                                                                |                                        |
| <b>Country of origin (nationality):</b>                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Arrival in Germany (year)</b><br><input type="radio"/> before 2015<br><input type="radio"/> between 2015 and 2017<br><input type="radio"/> between 2018 and 2021 |  |                                                                 |                                                  |                                          |                                                           |                                                                |                                        |
| <b>Refugee background</b><br><input type="radio"/> Yes<br><input type="radio"/> No                                                                                                                                            | <b>Residential Status</b> (We only need this information as part of the funding regulations for the funding institution DAAD and will only use this information to prove eligibility for PROFi. We will not share this with third parties)<br><table border="0"><tr><td><input type="radio"/> Proof of registration as an asylum seeker</td><td><input type="radio"/> Temporary residence permit</td></tr><tr><td><input type="radio"/> Recognized refugee</td><td><input type="radio"/> Person entitled to political asylum</td></tr><tr><td><input type="radio"/> Person with subsidiary protection status</td><td><input type="radio"/> Tolerated person</td></tr></table><br>Other, in particular: _____ |                                                                                                                                                                     |  | <input type="radio"/> Proof of registration as an asylum seeker | <input type="radio"/> Temporary residence permit | <input type="radio"/> Recognized refugee | <input type="radio"/> Person entitled to political asylum | <input type="radio"/> Person with subsidiary protection status | <input type="radio"/> Tolerated person |
| <input type="radio"/> Proof of registration as an asylum seeker                                                                                                                                                               | <input type="radio"/> Temporary residence permit                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                     |  |                                                                 |                                                  |                                          |                                                           |                                                                |                                        |
| <input type="radio"/> Recognized refugee                                                                                                                                                                                      | <input type="radio"/> Person entitled to political asylum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                     |  |                                                                 |                                                  |                                          |                                                           |                                                                |                                        |
| <input type="radio"/> Person with subsidiary protection status                                                                                                                                                                | <input type="radio"/> Tolerated person                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                     |  |                                                                 |                                                  |                                          |                                                           |                                                                |                                        |
| <b>Do you already have a university degree from outside Germany?</b> (e.g. B.A., M.A., PhD etc.)<br><input type="radio"/> Yes, the following (Bachelor's, Master's, PhD etc. in the subject ...):<br><input type="radio"/> No |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                     |  |                                                                 |                                                  |                                          |                                                           |                                                                |                                        |
| <b>Gender</b><br><input type="radio"/> Male<br><input type="radio"/> Female<br><input type="radio"/> Diverse/undecided                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Date of birth:</b><br><br>____ / ____ / ____<br>day / month / year                                                                                               |  |                                                                 |                                                  |                                          |                                                           |                                                                |                                        |
| <b>Language skills in German</b> (e.g. B1, B2, C1):                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                     |  |                                                                 |                                                  |                                          |                                                           |                                                                |                                        |

With my signature, I confirm that the information provided in this registration form is correct. I understand that the registration is binding. I also confirm that I will hand in the following documents as scan, photo or photocopy to the PROFi organizers, if applicable.

**-Residence permit or similar documentation**

**-Leaving certificate/diploma of your university degree from outside of Germany  
(or recognition of your degree)**

**-Curriculum vitae/résumé including your work experience in your home country and in Germany**

**-Current German language certificate (or other proof of your level of German)**

I hereby confirm that I consent to the processing of my personal data. I have read and understood the privacy policy "[Data protection regulations and processing of personal data.](#)"

\_\_\_\_\_  
Place, date

\_\_\_\_\_  
Signature