



Anmeldung Kaufmännische Ausbildungsberufe

Persönliche Daten	Ausbildungsbetrieb
Name :	Firma :
Vorname :	Straße / Nr. :
Geschlecht : <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	PLZ/Ort/Teilort :
Geburtsdatum :	Telefon (Zentrale) :
Geburtsort :	Fax (Zentrale) :
Geburtsland :	Ausbilder/in :
Staatsangehörigkeit(en):	Telefon :
Sprache in der Familie :	Fax :
Konfession / Religion :	E-Mail :
Schullaufbahn	Ausbildung
Straße / Nr. :	Ausbildungsberuf :
PLZ / Ort / Teilort:	
Telefon :	Ausbildungsbeginn :
Mobil :	
E-Mail :	Ausbildungsende :
Name der zuletzt besuchten Schule mit Schulort:	Beginnt im <input type="checkbox"/> 1. Lehrjahr <input type="checkbox"/> 2. Lehrjahr <input type="checkbox"/> 3. Lehrjahr <input type="checkbox"/> EQ - Vertrag
	Lehrzeitverkürzung : <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> mit Hauptschulabschluss bzw. versetzt in Kl. 10	Vertragsverlängerung bis :
Realschulabschluss an <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> WRS <input type="checkbox"/> Gymnasium	Zusatzqualifikation : <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife
<input type="checkbox"/> mittlerer Bildungsabschluss <input type="checkbox"/> 9+3 <input type="checkbox"/> Abitur <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife	Fremdsprachenkenntnisse : <input type="checkbox"/> ___ Jahre Englisch <input type="checkbox"/> ___ Jahre Französisch
Zuletzt besucht: <input type="checkbox"/> BEJ <input type="checkbox"/> VAB <input type="checkbox"/> 1BF <input type="checkbox"/> 2BF <input type="checkbox"/> BK1 <input type="checkbox"/> Förderschule <input type="checkbox"/> BK2 <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Berufsschule	Wohnheim: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <u>Falls ein Platz im Wohnheim gewünscht wird, senden Sie bitte das separate Wohnheim-Anmeldeformular und schicken die Abtretungserklärung im Original.</u>

Erziehungsberechtigte / Bezugsperson

Mutter Vater Sonstige

Name :	Vorname :
Straße / Nr. :	PLZ / Ort / Teilort :
Telefon (privat):	Mobil :
Telefon (geschäftl.):	E-Mail :

E-Mail-Adresse kann zur Kontaktaufnahme genutzt werden.

Anlagen:

- Ausbildungsvertrag bzw. Änderungsvertrag
- beglaubigte Kopie vom letzten Schulzeugnis
- Kopie der "Eintragung eines Berufsausbildungsvertrags" (wenn der Vertrag von der IHK zurück ist)

_____ Datum

_____ Unterschrift Ausbildungsstätte