



Anmeldung Kaufmännische Berufsschule

Bitte legen Sie der Anmeldung eine lesbare Kopie der ersten Seite des Ausbildungsvertrages bei.

Nicht vergessen:

Eine Kopie der Anmeldung an die zuständige IHK oder HWK weitergeben!

Stand 3/2019

Schülerdaten			
Familienname		Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort und -land		
Straße		Telefonnummer	
Postleitzahl	Wohnort mit Teilort	Email	
Staatsangehörigkeit (Angabe freiwillig)		Religion (Angabe freiwillig)	Geschlecht
		<input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> sonstige	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
Gesetzliche Vertreterin / Gesetzlicher Vertreter - bei Minderjährigen auszufüllen			
Familienname		Vorname	
Nur ausfüllen, wenn abweichend vom Wohnsitz der Schülerin/des Schülers:			
Straße			
Postleitzahl	Wohnort mit Teilort		
Angaben zur bisherigen Schullaufbahn			
Erreichter oder voraussichtlich zum Schuljahresende erreichter Schulabschluss:			
<input type="checkbox"/> ohne Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> Realschulabschluss <input type="checkbox"/> fachgebundene Hochschulreife <input type="checkbox"/> abgeschlossenes Studium	<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> Fachschulreife (entspricht Realschulreife) <input type="checkbox"/> allgemeine Hochschulreife	<input type="checkbox"/> Werkrealschulabschluss (10. Klasse Hauptschule) <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> abgeschlossene Berufsausbildung	
Schulname		Ort	Jahr des Abschlusses
Berufsbezogene Daten			
Ausbildungsvertrag abgeschlossen bei:			
<input type="checkbox"/> Handwerkskammer	<input type="checkbox"/> Industrie- und Handelskammer	Ort:	
Berufsbezeichnung			<input type="checkbox"/> verkürzte Lehrzeit
Ausbildungsbeginn	Ausbildungsende		<input type="checkbox"/> Praktikant <input type="checkbox"/> Umschüler
Ausbildungsbetrieb			
Ausbildungsbetrieb / Arbeitgeber			
Postleitzahl	Ort	Straße	
Bundesland	Telefon	Fax	
Email Ausbildungsbetrieb			
Betrieblicher Ansprechpartner (Ausbilder/in)			Durchwahl
Email Ansprechpartner			

Auf die Verpflichtung zur wahrheitsgemäßen Beantwortung der Fragen und die digitale Speicherung der Daten wird besonders hingewiesen. **Unvollständig ausgefüllte Anträge können nicht bearbeitet werden.**

Unterschrift der/des Auszubildenden/gesetzl. Vertreters

Unterschrift der/des Ausbildungsbetriebes