

Aufnahmeantrag für die kaufmännische Berufsschule

Persönliche Daten des/ der Auszubildenden

Name, Vorname:		Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
Geburtsdatum:		Geburtsort/ Land:
Straße und Hausnr.:		
PLZ und Ort:		
Staatsangehörigkeit:	Muttersprache:	Religion:
Telefon:	E-Mail:	

Erziehungsberechtigte*r (bei Minderjährigen) Vater Mutter Gesetzlicher Vertreter

Name, Vorname:	
Straße und Hausnr.:	
PLZ und Ort:	
Telefon:	E-Mail:

Bisheriger Schulbesuch

Zuletzt besuchte Schule:
Ort:
Schulabschluss:

Ausbildungsbetrieb

Firma:	
Straße und Hausnr.:	
PLZ und Ort:	
Telefon:	E-Mail:
Ansprechpartner*in:	

Filiale (falls abweichend von der Betriebsanschrift)

Straße und Hausnr.:	
PLZ und Ort:	
Telefon:	E-Mail:
Ansprechpartner*in:	

Ausbildung

<input type="checkbox"/> Kaufmann/-frau für Büromanagement	<input type="checkbox"/> Industriekaufmann/-frau
<input type="checkbox"/> Kaufmann/-frau im Einzelhandel	<input type="checkbox"/> Verkäufer*in
Dauer der Ausbildung: <input type="checkbox"/> 2 Jahre <input type="checkbox"/> 2,5 Jahre <input type="checkbox"/> 3 Jahre	
Ausbildungsbeginn:	Ausbildungsende:

Hinweise:

- Diese Daten werden zur weiteren Bearbeitung elektronisch gespeichert
- Bitte fügen Sie dieser Anmeldung eine Kopie des Ausbildungsvertrags bei
- Bitte übersenden Sie uns vor Ausbildungsbeginn den Nachweis über den Eintrag bei der Kammer

Ort, Datum	Unterschrift Ausbilder*in
------------	---------------------------