

ANMELDUNG

Für die **kaufmännische Berufsschule**

Ausbildungsberuf: _____

Ausbildungsdauer: _____ Vertragsbeginn/-ende: _____

Personalien: Bitte in DRUCKBUCHSTABEN

Name: _____

Vorname: _____

Geschlecht: männlich weiblich

Geburtstag: _____ Geburtsort, -land: _____

Anschrift Straße, Nr.: _____

Anschrift PLZ, Ort: _____

Telefonnummer Festnetz: _____

Telefonnummer Mobil: _____

Mail-Adresse: _____

Erziehungsberechtigte/r

Name _____

Vorname _____

Geschlecht männlich weiblich

Anschrift (falls von obiger abweichend): _____

Telefonnummer Festnetz _____

Telefonnummer Mobil _____

Mail-Adresse _____

Betriebliche Ausbildung

Ausbildungsbetrieb: _____

Ansprechpartner: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____ Faxnummer: _____

E-Mail: _____

Sonstige Angaben (bitte ankreuzen)

Höchster erreichter Schulabschluss: _____

Zuletzt besuchte Schule: _____ Ort: _____

bitte ankreuzen:

Werkrealschule

Realschule

Berufsfachschule

Gymnasium

Hauptschule

Fachhochschulreife

Umschüler ja

nein

Zuständige Kammer:

IHK

HK Konstanz