

Anmeldung zur 2-jährigen Berufsfachschule Wirtschaft

Bitte gut leserlich in Druckschrift ausfüllen!

Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	Zurzeit besuchte Schule (Schulname, Schulort):
Name:	Klassenstufe _____ auf <input type="checkbox"/> G-Niveau <input type="checkbox"/> M-Niveau <input type="checkbox"/> E-Niveau <input type="checkbox"/> Gemeinschaftsschule <input type="checkbox"/> AV-Dual <input type="checkbox"/> VAB <input type="checkbox"/> Werkrealschule <input type="checkbox"/> VABO <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Berufseinstiegsjahr <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> 1-jährige Berufsfachschule <input type="checkbox"/> Förderschule <input type="checkbox"/> 2-jährige Berufsfachschule <input type="checkbox"/> Waldorfschule <input type="checkbox"/> Sonstige _____
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort / -kreis:	
Geburtsland:	
Straße:	
PLZ, Wohnort:	
Ortsteil (wichtig!)	
Staatsangehörigkeit:	
Religionszugehörigkeit:	
Verkehrssprache: <small>(zuhause gesprochene Sprache)</small>	
☎ Festnetz:	
☎ Handy (Bewerbe/inr):	
☒ E-Mail (Bewerbe/inr):	

Anlagen:	Noten:
Letztes Zeugnis <input type="checkbox"/>	Deutsch: _____ Mathematik: _____
Lebenslauf <input type="checkbox"/>	Englisch: _____

Erziehungsberechtigte/r, Sorgeberechtigte/r: (Bitte auch bei 18 jährigen Bewerbern - Notfallnummer)	
Bezugsperson 1	Bezugsperson 2
<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Sonstige _____	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Sonstige _____
Name/Vorname:	Name/Vorname:
PLZ, Wohnort:	PLZ, Wohnort:
Strasse:	Strasse:
☎ Festnetz:	☎ Festnetz:
☎ Handy	☎ Handy
☒ E-Mail:	☒ E-Mail:

Bitte wenden →

Bei Mehrfachbewerbung an unseren 2-jährigen Berufsfachschulen bitte Reihenfolge der weiteren gewünschten Schularten angeben:

2BF-Elektro 2. Wahl 3. Wahl

2BF-Metall 2. Wahl 3. Wahl

Einwilligungserklärung zum Datenschutz

Mit der Erfassung meiner Daten (auch Religionszugehörigkeit) bin ich einverstanden!

Ort, Datum

Unterschrift Bewerber

Unterschrift Bezugsperson 1

Unterschrift Bezugsperson 2