

# ANMELDUNG BERUFSSCHULE

## Kaufleute

Zutreffendes bitte ankreuzen.

- Einzelhandel     
  Büromanagement     
  Groß-/Außenhandels-  
management     
  Verkäufer/-in
- männlich     
  weiblich     
  divers

Name, Vorname Geburtsdatum, Geburtsort / Kreis (bei ausl. Staatsangehörigkeit das Land)

Straße, Hausnummer PLZ, Wohnort Telefon

E-Mail Nationalität\* Konfession\*

### Schulbildung (zuletzt erreichter allgemeinbildender Schulabschluss)

- |   |  |   |  |  |
|---|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> ohne Haupt-<br>schulab-<br>schluss | <input type="checkbox"/> mit Haupt-<br>schulab-<br>schluss | Realschulabschluss bzw. dem Realschulabschluss gleichwertiger Abschluss an: | <input type="checkbox"/> Fachhoch-<br>schulreife   | <input type="checkbox"/> Hochschulreife          |
| <input type="checkbox"/> Werkreal-<br>schulen               | <input type="checkbox"/> Realschulen                       | <input type="checkbox"/> Gymnasien  | <input type="checkbox"/> Gemein-<br>schaftsschulen | <input type="checkbox"/> Berufsschulen<br>(2BFS) |

Sonstiger Abschluss: \_\_\_\_\_

### Gesetzliche Vertretung

Name, Vorname E-Mail

Straße, Hausnummer PLZ, Wohnort Telefon

### Ausbildungsbetrieb

Name und Anschrift

Ansprechpartner E-Mail Telefon

Ausbildungszeitraum von bis Zuständige Kammer: IHK / HK

Ort Datum

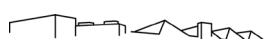
### Ansprechpartnerin: Frau Frank (Sekretariat)

Telefon: 07152 932-113

Telefax: 07152 932-222

E-Mail: Fabienne.Frank@sl-bszleo.de

Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus und schicken Sie es postalisch, per Fax oder E-Mail an das zuständige Sekretariat. Eine Kopie des Ausbildungsvertrags ist beizufügen, gegebenenfalls nachzureichen.



\*freiwillige Angabe (zum schulinternen Gebrauch gemäß § 4 Landesdatenschutzgesetz)