

ANMELDUNG BERUFSSCHULE

Mechatroniker/in für Kältetechnik

männlich weiblich divers

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

Straße, Hausnummer PLZ, Wohnort Telefon

E-Mail Nationalität* Konfession*

Newsletter abonnieren

Schulabschluss

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

Sonstiger Abschluss: _____

Gesetzliche Vertretung

Name, Vorname

Straße, Hausnummer PLZ, Wohnort Telefon

E-Mail

Newsletter abonnieren

Ausbildungsbetrieb

Firmenstempel zust. Kammer: HWK oder IHK

Ansprechpartner E-Mail Fax

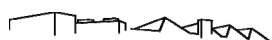
1. Jahr 2. Jahr

Ausbildungszeitraum von bis Anmeldung ab

Newsletter abonnieren

Ansprechpartnerin: Frau Rother
Telefon: 07152 932-115 (vormittags)
Telefax: 07152 932-222
E-Mail: srot@bszleo.de

Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus und schicken Sie es per Fax oder E-Mail zurück.



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