

ANMELDUNG BERUFSSCHULE

Stuckateur/in **Ausbaumanager/in**

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

Newsletter abonnieren

Ausbildungsbetrieb

Firmenstempel Handwerkskammer

Ansprechpartner E-Mail Telefon

Ausbildungszeitraum von bis

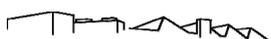
Newsletter abonnieren

Unterschrift Ausbildungsbetrieb

Ort Datum

Ansprechpartnerin: Frau Schmengler
Telefon: 07152 932-114
Telefax: 07152 932-222
E-Mail: ssck@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)