


KBBZ VK 	Anmeldeformular - Berufsschule 2. Berufliche Daten	F-Anmeldung BS Berufliche Daten
---	---	--

Angaben zum Schüler bzw. zur Schülerin:

Nachname:		Vorname:	
-----------	--	----------	--

Angaben zum Arbeitgeber und Ausbildungsvertrag:

Berufsbezeichnungen sind:

 Bürokaufmann/-frau; Kaufmann/-frau im Gesundheitswesen; Sport- und Fitnesskaufmann/-frau;
 Veranstaltungskaufmann/-frau; Zahnmedizinische(r) Fachangestellte(r)

Genauere Berufsbezeichnung:			
Ausbildungsbeginn:		Ausbildungsdauer in Jahren:	
Zuständige Kammer ankreuzen:	IHK:	HWK:	ÄK:

Firmenbezeichnung:			
Straße:			
PLZ:		Ort:	
Telefon:		E-Mail:	
Angaben zum Ausbilder:	Name:		
Telefon:		Fax:	
E-Mail:			

Prüfung Ausbildungsvertrages (Lehrer)
- Firmenstempel -

Ausbildungsvertrag vorgelegt am:	
geprüft durch (Handzeichen des Lehrers):	

– Nach Prüfung und Unterschrift im Sekretariat abgeben –

Bearbeitungsvermerk durch Sekretariat:

abgeschlossen am:		durch (Handzeichen):	
-------------------	--	----------------------	--