



## Anmeldung zum Berufsschulunterricht

RBZ-Wirtschaft.Kiel  
Westring 444  
24118 Kiel  
Tel. 0431/1698 400  
Fax 0431/1698 444

### Ausbildungsberuf:

**Laden Sie bitte das Formular herunter und wählen dann den Ausbildungsberuf!**

### 1. Persönliche Daten der/des Auszubildenden:

Name  
Vorname  
gehbehindert (j/n) geboren am  
~~W~~Geschlecht (w/m/d) Staatsang.  
Geburtsland Jahr des Zuzugs  
Verkehrssprache  
Straße  
PLZ Ort  
Vorwahl/Telefon-Nr. Notruf: Vorwahl/Telefon-Nr.  
~~M~~Mobil Kreis  
Internat (j/n) Bundesland  
Email  
Ausbildungsbeginn Ausbildungsdauer  
ggf. Email des/der Erziehungsberechtigten  
Klasse (Wunsch)

### 2. Übergang aus letzter Schule:

Abgebende Schulform Mit Abschluss (j/n)  
z.B. Hauptschule, Realschule, Gymnasium,  
Berufsschule, Berufsfachschule  
Entlassungsjahr Art des berufl. Abschlusses  
z.B. Berufsschulabschluss,  
Berufsfachschulabschluss  
Letzte Klassenstufe Letzter allg. Abschluss  
z.B. Hauptschulabschluss,  
Realschulabschluss, Abitur

### 2. Ausbildungsbetrieb: (\*= Angaben nur bei erstmaliger Anmeldung oder bei Änderungen erforderlich)

Firma  
Straße  
Plz Ort  
Bundesland \* Kreis \*  
Vorwahl/Telefon-Nr. \* Vorwahl/Telefax-Nr. \*  
Ausbilder \* Email \*  
Ausbildungsstätte \*

**Bitte laden Sie diese Vorlage herunter. Tragen Sie an den vorgesehenen Stellen die notwendigen Daten mit dem PC ein.  
Senden Sie uns einen Ausdruck der Anmeldung für jeden Auszubildenden vollständig ausgefüllt per zurück.**