



Anmeldung zum Berufsschulunterricht

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

Ausbildungsberuf: Schifffahrtskauffrau/ -mann

1. Persönliche Daten der/des Auszubildenden:

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

2. Übergang aus letzter Schule:

Abgebende Schulform Mit Abschluss (j/n)
z.B. Hauptschule, Realschule, Gymnasium,
Berufsschule, Berufsfachschule
Entlassungsjahr Art des berufl. Abschluss
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. *
Ausbil Email *
Ausbildungsstätte *

**Bitte benutzen Sie diese Vorlage. 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 Brief oder Fax zurück.**