



Anmeldung Fachschule

Bitte füllen Sie die Anmeldung in **großen Blockbuchstaben** deutlich lesbar aus!

Personendaten der Studierenden/des Studierenden

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/>	Staatsangehörigkeit:
Straße:	PLZ/Ort:
Tel.-Nr.:	Konfession/Religion:
Handy-Nr.:	E-Mail:

Angehöriger (für den Notfall: Telefonnummer des Angehörigen, der benachrichtigt werden soll)

Name:	Vorname:
Tel.-Nr.:	Handy-Nr.:

Ausbildung

Ausbildungsberuf:			
Dauer der Ausbildung laut Ausbildungsvertrag:	Jahre	von:	bis
Datum der Abschlussprüfung:	Note:		

Betrieb

Firma:			
Straße:			
PLZ/Ort:			
Tel.-Nr.:	Fax-Nr.:		
E-Mail:			
Der Betrieb darf kontaktiert werden:	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
Ich strebe die Fachhochschulreife an:	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
Ein Nachweis über die Fachoberschulreife liegt vor:	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	

Ort und Datum

Unterschrift des/der Studierenden