

# Berufsschule der Handwerkskammer Lübeck in der Hansestadt Lübeck

## Anmeldebogen für den Ausbildungsbetrieb

**Ausbildungsberuf**

**ggf. Fachrichtung / Schwerpunkt**

**Anmeldung als:**  **Berufsschüler/in**  **Umschüler/in** (bitte ankreuzen)

Ausbildungsbetrieb

Name des Ausbildungsbetriebes:	
Name des Betriebsinhabers:	
ggf. Umschulungsträger / Anschrift:	
Firmensitz:	
Bundesland:	Kreis:
Straße:	PLZ: Ort:
Telefon: Fax: -	E-Mail:
Ansprechpartner:	Ausbildungsvertrag von: bis :
Zuständige Handwerkskammer:	
Datum:	Unterschrift: Firmenstempel:

Auszubildende/Auszubildender

Name:	Vorname:
Namenzusatz: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> sonst.	Geburtsname:
Straße:	Hausnummer:
PLZ:	Ort/ggf. Ortsteil:
Tel:	E-Mail:
Geb.-Datum:	Bei Volljährigkeit bitte <i>ja</i> ankreuzen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Geb.-Ort:	Geburtsland:
1. / 2. Staatsangehörigkeit: /	Jahr des Zuzuges nach Deutschland:
Verkehrssprache in der Familie:	
Erziehungsberechtigte/1. Person Name, Vorname:	
PLZ:	Ort:
Tel: Fax:	Ortsteil:
Erziehungsberechtigte/2. Person Name, Vorname:	
PLZ:	Ort:
Tel: Fax:	Ortsteil:

Erziehungsberechtigte

Name der/s Auszubildenden bzw. der Schülerin / des Schülers:

**1.) letzte besuchte Schulform**

- Ausländische Abschlüsse
- Ausbild. vorber. Jahr (AVJ)
- Berufsaufbauschule
- Berufsfachschule I (BFS I)
- Berufsfachschule II (BFS II)
- Berufsfachschule III (BFS III)
- Berufliches Gymnasium
- Berufsgrundbild.jahr (schulisch)
- Berufsschule für Jugendliche im  
Ausbildungsverhältnis
- Berufsoberschule
- Berufsvorber. Maßnahme
- Eingangsqualifizierungsjahr
- Fachhochschule
- Fachoberschule
- Fachschule
- Gemeinschaftsschule
- Gesamtschule
- Gymnasium
- Hauptschule
- Jugendliche ohne Ausbildg.
- Regionalschule
- Realschule
- sonstige Schulen  
(z.B.BIK-DaZ)
- Förderzentrum

**2.) letzter Schulabschluss:**

- Allgemeine Hochschulreife
  - erweiterter Hauptschulabschluss
  - Fachgebundene Hochschulreife
  - Fachhochschulreife
  - Hauptschulabschluss oder gleichwertiger Abschluss/mittlerer Abschluss
  - ohne Abschluss
  - Realschulabschluss oder gleichwertig
  - Sonderpäd. Abschluss
- FSP (bitte Form angeben)

**3.) letzte Jahrgangsstufe**

**4.) Schul-Entlassungsjahr: \_\_\_\_\_ **5.) im Bundesland:****

Bisherige berufliche Abschlüsse (Angaben soweit vorhanden):	

**Hinweis**

Bitte dieses Anmeldeformular drucken, ausfüllen und per Briefpost oder per Fax an die Berufsschule senden. Danke!

**Berufsschule der Handwerkskammer Lübeck  
Wiekstr.5  
23570 Lübeck Travemünde**

**Fax: 04502 887 407**

**Tel.: 04502 887 400**

**<http://www.bs-hwk-luebeck.de>**

**Bitte verzichten Sie aus datenschutzrechtlichen Gründen auf eine Zusendung per e-mail.**

**Bearbeitungsvermerke der Schule (bitte nicht ausfüllen)**

- Beglaubigte Zeugniskopie    Bestätigung     ja     nein
- Umschulung     ja     nein

**Vermerke:**

beruflicher/schulischer Werdegang (Angaben soweit vorhanden)

Kontakt

Bearbeitung