# Berufsschule der Handwerkskammer Lübeck in der Hansestadt Lübeck

# Anmeldebogen für den Ausbildungsbetrieb

|  |
| --- |
| **Ausbildungsberuf** Wählen Sie ein Element aus.  **ggf.Fachrichtung / Schwerpunkt** Wählen Sie ein Element aus.  **Anmeldung als:**  **Berufsschüler/in**  **Umschüler/in (**bitte ankreuzen)  ggf. **Schwerpunkt ............................................................** |

**Ausbildungsbetrieb**

|  |  |
| --- | --- |
| Name des Ausbildungsbetriebes: | |
| Name des Betriebsinhabers: | |
| ggf. Umschulungsträger / Anschrift: | |
| Firmensitz: | |
| Bundesland: | Kreis: |
| Straße: | PLZ:       Ort: |
| Telefon:       Fax: - | E-Mail: |
| Ansprechpartner: | Ausbildungsvertrag von: Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.  bis : Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |
| Zuständige Handwerkskammer: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum: Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | Unterschrift: | Firmenstempel: |

**Auszubildende/Auszubildender**

**Erziehungsberechtigte**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name: | | Vorname: |
| Namenzusatz:        m  w  d  sonst. | | Geburtsname: |
| Straße: | | Hausnummer: |
| PLZ: | Ort/ggf.Ortsteil: | |
| Tel: | | E-Mail: |
| Geb.-Datum: Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | | Bei Volljährigkeit bitte *ja* ankreuzen:  ja  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: |
| S.1/2 | | Anmeldebogen Stand 01092022\_TK/MB |

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

beruflicher/schulischer Werdegang (Angaben soweit vorhanden)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.) letzte besuchte Schulform 2.) letzter Schulabschluss:** | | | | |
| Ausländische Abschlüsse | Fachhochschule | | | Allgemeine Hochschulreife |
| Ausbild. vorber. Jahr (AVJ) | Fachoberschule | | | erweiterter Hauptschulabschluss |
| Berufsaufbauschule | Fachschule | | | Fachgebundene Hochschulreife |
| Berufsfachschule I (BFS I) | Gemeinschaftsschule | | | Fachhochschulreife |
| Berufsfachschule II (BFS II) | Gesamtschule | | | Hauptschulabschluss oder gleich- |
| Berufsfachschule III (BFS III) | Gymnasium | | | wertiger Abschluss/mittlerer Abschluss |
| Berufliches Gymnasium | Hauptschule   andere ............................. | | | ohne Abschluss |
| Berufsgrundbild.jahr (schulisch) | Jugendliche ohne Ausbildg. | | | Realschulabschluss oder gleichwertig |
| Berufsschule für Jugendliche im  Ausbildungsverhältnis | Regionalschule | | | Sonderpäd. Abschluss |
| Berufsoberschule | Realschule   andere ............................. | | | FSP (bitte Form angeben) |
| Berufsvorber. Maßnahme  Eingangsqualifizierungsjahr | sonstige Schulen  (z.B.BIK-DaZ)  Förderzentrum | | **3.) letzte Jahrgangsstufe**       andere ............................. | |
| **4.) Schul-Entlassungsjahr:\_****\_\_\_\_** | | **5.) im Bundesland:** | | |
| Bisherige berufliche Abschlüsse (Angaben soweit vorhanden): | | | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |

**Hinweis**

**Kontakt**

**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**](http://www.bs-hwk-luebeck.de)

**Bitte verzichten Sie aus datenschutzrechtlichen Gründen**

**auf eine Zusendung per e-mail.**

**Bearbeitung**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bearbeitungsvermerke der Schule (bitte nicht ausfüllen)** | | |
|  Beglaubigte Zeugniskopie | Bestätigung |  ja  nein |
|  Umschulung  **Vermerke:** |  |  ja  nein |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| S.2/2 | Anmeldebogen Stand 01092022\_TK/MB |