

# Berufskolleg Eifel des Kreises Euskirchen in Kall



Loshardt 2 • 53925 Kall • Tel.: 02441/77 97-0 • Fax: 02441/779 779

## Anmeldung zur Berufsschule

Name: \_\_\_\_\_

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Vorname: \_\_\_\_\_

Konfession:  rk  ev \_\_\_\_\_  
(Sonstige angeben)

Geb.Datum:   19

Fam.Stand:    
led vrh

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Spätaussiedl:    
ja nein

Staatsangeh.   
D (Sonstige angeben)

Bafög/AfG:   
Nicht ausfüllen Stelle

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Klasse:   
Nicht ausfüllen

Eintritt:   20   
Nicht ausfüllen

### Gesetzlicher Vertreter

Antragsteller Volljährig  
(Alle Angaben zum gesetzl. Vertreter können entfallen)

Art d. ges. Vertreter:      
Vater Mutter Beide Vormund

Name: \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_  
wie oben (Andere Tel.-Nummer)

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

### Schulische Vorbildung

Letzte Schulform: H  R  Gy  BS  BF  FO  SO  XS   
Hauptschule Realschule Gymnasium Berufsschule Berufsfachschule Fachoberschule  
Sonderschule Sonstige

Bildungsabschluss: A  B  D  F  G  H  K  X   
ohne HS HS10Jahre HS10Sek.I FOR o.Qual. FOR m.Qual. HRschul.Teil Allg.Hochsch.R  
Sonstige

### Anschrift der zuletzt besuchten Schule:

Schulname: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

### Berufliche Vorbildung

(Nur ausfüllen, wenn zuvor bereits eine andere Berufsausbildung begonnen wurde).

Ausbildungsberuf \_\_\_\_\_

Berufsglieder-Nr.: /  
Nicht ausfüllen

Ausb.Beginn:   20

Ausb.Ende:   20  Abschluß:

**Berufsausbildung** (Zutreffende Berufsbezeichnung bitte ankreuzen)

- Fachverkäufer/Fachverkäuferin im Nahrungsmittelhandwerk
  - Schwerpunkt Bäckerei/Konditorei Berufsglieder-Nr.: 324/08
  - Schwerpunkt Fleischerei Berufsglieder-Nr.: 324/08
- Konditor/in Berufsglieder-Nr.: 324/12
- Bäcker/in Berufsglieder-Nr.: 324/01
- Fleischer/in: Berufsglieder-Nr.: 324/06
- Hotelfachmann/-frau Berufsglieder-Nr.: 324/28
- Restaurantfachmann/-frau Berufsglieder-Nr.: 324/10
- Fachhilfe/-gehilfin im Gastgewerbe Berufsglieder-Nr.: 324/27
- Koch/Köchin Berufsglieder-Nr.: 324/11
- Friseur/Friseurin Berufsglieder-Nr.: 326/01
- \_\_\_\_\_ Berufsglieder-Nr.: /  
Nicht ausfüllen

Ausb.Beginn:   20

Ausb.Ende:   20

Kammer:   Ort der Kammer:    \_\_\_\_\_  
IHK HK Aachen Köln Bonn Sonstige angeben

Ausbildungsleiter: \_\_\_\_\_

---

---

**Ausbildungsbetrieb**

Firmenname: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum

---

Unterschrift