



## Anmeldung zum Berufsschulunterricht

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

<b>Ausbildungsberuf:</b> Kaufmann/ Kauffrau für IT-System-Management	<input type="radio"/>
Kaufmann/ Kauffrau für Digitalisierungsmanagement	<input type="radio"/>

### 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 <small>z.B. Hauptschule, Realschule, Gymnasium, Berufsschule, Berufsfachschule</small>	Mit Abschluss (j/n)
Entlassungsjahr	Art des berufl. Abschluss <small>z.B. Berufsschulabschluss, Berufsfachschulabschluss</small>
Letzte Klassenstufe	Letzter allg. Abschluss <small>z.B. Hauptschulabschluss, Realschulabschluss, Abitur</small>

### 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.**