

ANMELDUNG

zum dreijährigen Ausbildungslehrgang

Kaufleute für Büromanagement 2018/2021

BVS
Geschäftsbereich Ausbildung
Frau Nicole Lindner
Ridlerstraße 75
80339 München

I. Personalien

| | | |
|--|---------------------|---|
| Name | Vorname | |
| Adresse (Straße, PLZ, Ort) | | |
| Geburtsname | Geburtsdatum | |
| Geburtsort | Staatsangehörigkeit | |
| Teilnehmer hat Anspruch auf Nachteilsausgleich <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja (Formlosen Antrag bitte beilegen – § 22 POKfB) | | Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich |

II. Ausbildungsverhältnis

| | |
|---|-------------------------|
| Ausbildungsbehörde | Behörden-Nr. |
| Adresse (Straße, PLZ, Ort) | |
| Telefon | E-Mail |
| Regierungsbezirk | Arbeitsamtsbezirk |
| Landkreis | Zuständige Berufsschule |
| Ausbildungszeit von/bis (genaues Datum) | |

III. Bemerkungen

| |
|--|
| |
|--|

| | |
|---|--|
| Die Richtigkeit und Vollständigkeit der obenstehenden Angaben wird bestätigt. | |
| | |
| Ort, Datum | Name, Vorname Unterschrift, Stempel |