

# ANMELDUNG

zum dreijährigen Ausbildungslehrgang

## Kaufleute für Büromanagement 2019/2022

BVS  
Geschäftsbereich Ausbildung  
Herrn Tobias Stellner  
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 <span style="float: right;">Unterschrift, Stempel</span>