## BVS-Logo-RGB_dynamisiert

## Anmeldung

## zum dreijährigen Ausbildungslehrgang

**Kaufleute für Büromanagement 2020/2023**

BVS

Geschäftsbereich Ausbildung

Herrn Tobias Stellner

Ridlerstraße 75

80339 München

**I. Ausbildungsverhältnis**

|  |
| --- |
| **Ausbildungsbehörde (genaue Anschrift mit Postleitzahl)** |
| **Telefonnummer Ansprechpartner** | **E-Mail-Adresse Ansprechpartner** |
| **Behördennummer** | **Regierungsbezirk** |
| **Landkreis** | **Arbeitsamtsbezirk** |
| **Zuständige Berufsschule** | **Ausbildungszeit von/bis (genaues Datum)** |

 **II. Personalien**

|  |
| --- |
| **Name, Vorname** |
| **Geburtsname** |
| **Geburtstag, Geburtsort, Staatsangehörigkeit** |
| **Anschrift (mit Postleitzahl, E-Mail und Telefonnummer)** |

**III. Nachteilsausgleich**

|  |
| --- |
| **Ein Nachteilsausgleich für die gestreckte Abschlussprüfung kann auf Antrag im Rahmen des § 22 POKFB gewährt werden. Hierzu muss ein entsprechender Nachweis (Kopie des Schwerbehindertenausweises, lehrgangsbezogenes ärztliches Attest) vorgelegt werden, der die Beeinträchtigung bei der Fertigung von Prüfungsaufgaben bestätigt und den notwendigen Nachteilsausgleich beschreibt.****Nachteilsausgleich wird beantragtNachweis ist beigefügt****ja [ ]  nein [ ]  ja [ ]  nein [ ]**  |

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

Die jeweils maßgebenden Gebühren richten sich nach der Gebührensatzung und dem Gebührenverzeichnis.
**Entsprechend der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) wurde die Datenschutzerklärung der BVS angepasst. Sie finden sie unter** [**www.bvs.de/datenschutz**](http://www.bvs.de/datenschutz)**.**