

Anmeldeformular

- Berufsschule -

Mail: mhs@mannheim.de

Fax: 0621 293-6481

Persönliche Daten des Schülers/der Schülerin	
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Geburtsland	
Geschlecht	Bitte wählen Sie aus
Staatsangehörigkeit	
Religion	Bitte wählen Sie aus
Straße und Nr.	
Postleitzahl und Wohnort	
Stadt/Kreis/Bundesland	Bitte wählen Sie aus
Telefon	
E-Mail	
Kontaktadresse für Notfälle	
Ansprechpartner	Bitte wählen Sie aus
Name, Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	
Telefon	
Vorbildung	
Zuletzt besuchte Schulart	Bitte wählen Sie aus
Erreichter Abschluss	
Ausbildungsberuf	
Berufsbezeichnung	Bitte wählen Sie aus
Dauer der Ausbildung	Bitte wählen Sie aus
Vertragsbeginn	
voraussichtliches Ende	Es handelt sich um eine ...

Ausbildungsbetrieb	
Name Betrieb	
Straße	
PLZ, Ort	
Stadt/Kreis/Bundesland	Bitte wählen Sie aus
Telefon	
Kammer	Bitte wählen Sie aus
Filiale (nur im Bedarfsfall auszufüllen)	
Name Filiale	
PLZ, Ort	
Straße	
Telefon	
Ausbildungsverantwortliche/r	
Name	
Vorname	
Telefon	
Fax	
E-Mail	
Bemerkungen	

Hinweis: Aus organisatorischen Gründen können wir nur Anmeldungen bestätigen, die uns per E-Mail erreichen.

Die Klasseneinteilung und die Berufsschultage werden am Einschulungstermin (siehe Homepage) bekannt gegeben.

Name der/des Auszubildenden

Unterschrift der/des Auszubildenden

Datum

Stempel und Unterschrift
des Ausbildungsbetriebs