

# Anmeldeformular

## - Berufsschule -

Mail: mhs@mannheim.de

Fax: 0621 293-6481

<b>Persönliche Daten des Schülers/der Schülerin</b>	
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	
<b>Kontaktadresse für Notfälle</b>	
Ansprechpartner	Bitte wählen Sie aus
Name, Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	
Telefon	
<b>Vorbildung</b>	
Zuletzt besuchte Schulart	Bitte wählen Sie aus
Erreichter Abschluss	
<b>Ausbildungsberuf</b>	
Berufsbezeichnung	Bitte wählen Sie aus
Dauer der Ausbildung	Bitte wählen Sie aus
Vertragsbeginn	
voraussichtliches Ende	Es handelt sich um eine ...

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

**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