



Anmeldebogen für den Ausbildungsbetrieb (online ausfüllbar)

Ausbildungsberuf:	
ggf. Fachrichtung / Schwerpunkt:	
Anmeldung als: (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Berufsschüler/in <input type="checkbox"/> Umschüler/in
	<input type="checkbox"/> überbetrieblich <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Ausbildungsbetrieb	Name des Ausbildungsbetriebes:		
	ggf. Umschulungsträger / Anschrift		
	Firmensitz:/ Hauptsitz:		
	Bundesland:	Kreis:	
	Straße/ Nr.:	PLZ/ Ort:	
	Telefon: Fax:	Email:	
	Ansprechpartner:	Ausbildungsvertrag von: bis:	
	zuständige Kammer:		
	Datum	Unterschrift	Firmenstempel

Auszubildende / Auszubildender	Name:	Vorname:
	Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> div.	Geburtsname:
	Geb.-Datum:	Geb.-Ort:
	Staatsangehörigkeit:	Geb.-Land:
	ggf. Jahr des Zuzugs nach Deutschland:	
	Verkehrssprache in der Familie: (bei ausländischer Staatsangehörigkeit)	
	Straße / Hausnummer:	
	PLZ / Wohnort:	
	Handy:	Email:

Erziehungsberechtigte	Erziehungsberechtigte/ 1. Person	
	Name:	Vorname:
	Straße / Nr.:	PLZ / Ort:
	Handy:	Email:
	Erziehungsberechtigte/ 2. Person	
	Name:	Vorname:
	Straße / Nr.:	PLZ / Ort:
	Handy:	Email:
Sorgerecht: <input type="checkbox"/> gemeinsam <input type="checkbox"/> alleinig bei:		ggf. Vormundschaft:
Name des Berechtigten:		

schulischer/ beruflicher Werdegang	Schulabschluss	
	<input type="checkbox"/> ohne Abschluss <input type="checkbox"/> sonderpädagogischer Abschluss <input type="checkbox"/> Berufsreife <input type="checkbox"/> Mittlere Reife <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife (schul. Teil) <input type="checkbox"/> allg. Hochschulreife	
	Abgangsklasse:	Abgangsdatum:
	Erstausbildung (falls vorhanden)	
Ausbildungsberuf:		von:
		bis:
besuchte berufliche Schule:		

Kontakt	<u>Hinweis</u>
	<p>Bitte dieses Anmeldeformular online ausfüllen und ausdrucken/ eigenhändig unterschreiben und per Fax oder per Email an das Bildungszentrum senden. Danke! Regionales Berufliches Bildungszentrum der Landeshauptstadt Schwerin – Technik Gadebuscher Straße 153 19057 Schwerin Fax: 0385-44007-25 Email: schule@rbb-technik-schwerin.de Tel: 0385-44007-0</p> <p>rechtlicher Hinweis zur Übertragung des Formulars per Email: Wenn landesrechtliche Vorschriften keine Schriftform vorsehen, kann auf die Unterschrift verzichtet werden und das Dokument per E-Mail übertragen werden, soweit die Berufsschule dafür ein Postfach eingerichtet hat.</p>