



## Anmeldung zur Berufsschule/zum Berufskolleg - Fahrzeugtechnik

Ausbildungsberuf:		Schwerpunkt (falls bekannt, bitte ankreuzen)	
<input type="checkbox"/>	Kfz-Mechatroniker/in	<input type="checkbox"/>	System- und Hochvolttechnik
		<input type="checkbox"/>	Motorradtechnik (im 1. Lehrjahr an der CBS)
		<input type="checkbox"/>	Nutzfahrzeugtechnik
		<input type="checkbox"/>	Personenkraftwagentechnik
<input type="checkbox"/>	Berufskraftfahrer/in		
<input type="checkbox"/>	Vulkaniseur/in und Reifenmechaniker/in (im 1. Lehrjahr an der CBS)		
<input type="checkbox"/>	Berufskollegiat/in Fahrzeugtechnik		
Absender (Firma):		.....	
Name des Ausbilders:		.....	
Telefon / Email:		.....	
Ausbildungsdauer:		von: ..... bis: .....	
Name, Vorname:		.....	
Geburtstag / Geburtsort:		.....	
Straße:		.....	
Plz, Wohnort:		.....	
Telefon:		.....	
Nationalität / Konfession:		.....	
Letzter Schulabschluss:		.....	

**Bitte legen Sie den Ausbildungsvertrag in Kopie bei.**

Datum

Unterschrift