



**Anmeldung**  
zur **Berufsschule** // zum **Berufskolleg**  
**Fahrzeugtechnik**

**Ausbildung**

**Ausbildungsberuf**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> KFZ-Mechatroniker/in<br><i>(falls bekannt, bitte den Schwerpunkt ankreuzen)</i> | <input type="checkbox"/> System- und Hochvolttechnik                            |
| <input type="checkbox"/> Berufskraftfahrer/in  | <input type="checkbox"/> Motorradtechnik <i>(nur im 1. Lehrjahr an der CBS)</i> |
| <input type="checkbox"/> Vulkaniseur/in und Reifenmechaniker/in <i>(nur im 1. Lehrjahr an der CBS)</i>   | <input type="checkbox"/> Nutzfahrzeugtechnik                                    |
| <input type="checkbox"/> Berufskollegiat/in der Fahrzeugtechnik  | <input type="checkbox"/> Personenkraftwagentchnik                               |

**Ausbildungsdauer**

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**Absender / Ausbildungsbetrieb**

Firma \_\_\_\_\_  
Ausbilder/in \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

**Auszubildende/r**

Name _____	Vorname _____
Geburtstag _____	Geburtsort _____
Straße, Nr. _____	PLZ, Ort _____
Telefon _____	
Nationalität _____	Konfession _____
Letzter Schulabschluss _____	

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

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift