



**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"/> Personenkraftwagentechnik            |
|  | <input type="checkbox"/> System- und Hochvolttechnik          |
|  | <input type="checkbox"/> Nutzfahrzeugtechnik                  |
| <i>nur im 1. Lehrjahr an der CBS</i> {   | <input type="checkbox"/> Zweiradmechatroniker Motorradtechnik |
|  | <input type="checkbox"/> Zweiradmechatroniker Fahrradtechnik  |
| <input type="checkbox"/> Berufskraftfahrer/in  |   |
| <input type="checkbox"/> Vulkaniseur/in und Reifenmechaniker/in <i>(nur im 1. Lehrjahr an der CBS)</i>   |   |
| <input type="checkbox"/> Berufskollegiat/in der Fahrzeugtechnik  |   |

**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