

# ANMELDUNG

## KAUFMÄNNISCHE SCHULE

Kaufmännische Berufsschule

Wachbacher Str. 42

97980 Bad Mergentheim

Tel. (0 79 31) 48 26 50

E-Mail: info@ks-mergentheim.de

Fax (0 79 31) 48 26 52

Internet: http://www.ks-mergentheim.de

Firmenstempel

---

### Auszubildende(r):

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

männlich

weiblich

\_\_\_\_\_  
geboren am

\_\_\_\_\_  
in (Ort, Landkreis, Land)

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Konfession

\_\_\_\_\_  
Telefon (mit Vorwahl)

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl

\_\_\_\_\_  
Wohnort

---

### Zuletzt besuchte Schule:

\_\_\_\_\_  
Name der Schule, Schulort

\_\_\_\_\_  
Abschlussart (z.B. Hauptschule mit Quali., Mittlere Reife,

---

### Ausbildungsberuf:

\_\_\_\_\_  
Art der Ausbildung  
(z.B. Ausbildungsvertrag, Umschulung, ...)

\_\_\_\_\_  
zuständige Stelle  
(z.B. IHK, HWK,...)

Dauer der Ausbildung

\_\_\_\_\_  
Beginn laut Vertrag

\_\_\_\_\_  
Ende laut Vertrag

\_\_\_\_\_  
Dauer (in Jahren)

---

### Ausbildungsbetrieb:

\_\_\_\_\_  
Name des Betriebs (Arbeitsstätte)

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer der Arbeitsstätte

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner/Ausbilder

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl

\_\_\_\_\_  
Ort der Arbeitsstätte

\_\_\_\_\_  
Telefon (mit Vorwahl), Fax

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift (Ausbildungsunternehmen)