



ANMELDUNG an der  
Fachschule für Betriebswirtschaft  
(Teilzeitunterricht)

Unterrichtsbeginn Sept. 2024, Schuljahr 2024/2025

**Persönliche Daten**

|             |           |
|-------------|-----------|
| Name:       | Vorname:  |
| Straße:     | Plz/Ort:  |
| Tel.:       | E-Mail:   |
| Geb.-Datum: | Geb.-Ort: |

Folgende Unterlagen sind bitte der Bewerbung beizufügen **bzw. bis spätestens zwei Wochen vor Unterrichtsbeginn unaufgefordert nachzureichen (als beglaubigte Kopien):**

- Zeugnis mittlerer Bildungsabschluss oder höheren Bildungsabschluss
- Abschlusszeugnis der kaufmännischen Berufsschule
- Prüfungszeugnis der kaufmännischen Ausbildung
- Arbeitszeugnis zum Nachweis der beruflichen Tätigkeit / beruflichen Praxis
- Nachweise über berufsnahe Praktika
- Tabellarischer Lebenslauf
- Passbild

Beigefügte Unterlagen bitte ankreuzen

Ort/Datum:

Unterschrift:

| Schulbildung                                                                                                                    |      |        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------|
| Mittlerer Bildungsabschluss („Mittlere Reife“) wurde erworben an der                                                            |      |        |
| Name der Schule:                                                                                                                | Ort: | Datum: |
| Höherer Abschluss: ( <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> Hochschulreife) wurde erworben an der |      |        |
| Name der Schule:                                                                                                                | Ort: | Datum: |

| Berufsausbildung    |                     |       |            |                        |
|---------------------|---------------------|-------|------------|------------------------|
| von<br>(Mon./ Jahr) | bis<br>(Mon./ Jahr) | Firma | Abschluss: |                        |
|                     |                     |       | am (Datum) | zum (Ausbildungsberuf) |
|                     |                     |       |            |                        |
|                     |                     |       |            |                        |

| Kaufmännische Berufspraxis |                     |       |          |
|----------------------------|---------------------|-------|----------|
| von<br>(Mon. /Jahr)        | bis<br>(Mon./ Jahr) | Firma | Position |
|                            |                     |       |          |
|                            |                     |       |          |
|                            |                     |       |          |

| 1. Zusätzliche berufsbezogene Lehrgänge, Prüfungen oder Abschlüsse |    |
|--------------------------------------------------------------------|----|
| a)                                                                 | b) |
| c)                                                                 | d) |
| e)                                                                 | f) |