|  |  |
| --- | --- |
| Walther-Groz-SchuleBerufliches Schulzentrum AlbstadtFachschule für BetriebswirtschaftJohannesstr. 4 - 672458 AlbstadtTel.: 07431 121 0 Fax: 07431 121 9 |  |
| ANMELDUNG an derFachschule 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: ( Fachhochschulreife Hochschulreife) wurde erworben an der |
| Name der Schule: | Ort: | Datum: |

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

|  |
| --- |
| **Kaufmännische Berufspraxis** |
| **von**(Mon. /Jahr) | **bis**(Mon./ Jahr) | **Firma** | **Position**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Zusätzliche berufsbezogene Lehrgänge, Prüfungen oder Abschlüsse**
 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |