|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Walther-Groz-Schule  Berufliches Schulzentrum Albstadt  Fachschule für Betriebswirtschaft  Johannesstr. 4 - 6  72458 Albstadt  Tel.: 07431 121 0 Fax: 07431 121 9 |  | |
| 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: ( 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** | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |