

An die
Landesberufsschule
Luisenstr.4-6
23714 Bad Malente

Bitte senden Sie uns die Anmeldung unmittelbar nach der
Anmeldung des Ausbildungsverhältnisses bei der IHK zu.
Sie erleichtern uns damit die Planung. Vielen Dank.

Tel.: 04523 9918-0
E-Mail: malente@bs-eutin.de
Web: bs-eutin.de

Anmeldung

zum Besuch der Landesberufsschule in Bad Malente

Ausbildungsverhältnis **Umschulungsmaßnahme** **Qualifizierungsmaßnahme**
(zutreffendes bitte ankreuzen) gem. § 23 SchulG(EQJ)

Nachname:		Vorname:			
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers					
Geburtsdatum:		Geburtsort:			
Schulart:		Schulabschluss:		Jahr des Abschlusses:	
Anschrift:					
E-Mail:					

wird in meinem/unserem Betrieb ausgebildet zum/zur (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Buchhändler/Buchhändlerin**
- Immobilienkaufmann/-kauffrau**
- Kaufmann/Kauffrau für Tourismus und Freizeit**
- Tourismuskaufmann/-kauffrau (Kaufmann/-frau für Privat- und Geschäftsreisen)**

Das vertraglich vereinbarte Ausbildungsverhältnis dauert vom bis zum

und beträgt demnach drei zweieinhalb zwei Jahre.

Name und Postanschrift des Ausbildungsbetriebes:			
Telefon:		E-Mail:	
Name des Ausbilders/der Ausbilderin:			

nur für Umschüler: Träger der Umschulungsmaßnahme:	
Postanschrift:	
Kostenübernahmeerklärung liegt vor	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Wünsche zur Einteilung in eine Klasse:

Ort

Datum

Unterschrift des Ausbildenden