



Anhaltisches Berufsschulzentrum  
„Hugo Junkers“ Dessau-Roßlau  
Junkersstraße 30  
06847 Dessau-Roßlau

Fax: 0340 204 2946  
info@bsz-dessau-rosslau.de

Die Anmeldung erfolgt für folgenden Bildungsgang:

[Yellow input field for education path]

Ausbildungsdauer von: [Yellow input field] bis: [Yellow input field]

Dauer:  2 Jahre  2 ½ Jahre  3 Jahre  3 ½ Jahre

**Persönliche Angaben des Auszubildenden:**

[Yellow input field] / [Yellow input field]

Anrede Name, Vorname Geburtsdatum

[Yellow input field] / [Yellow input field] [Yellow input field]

Geburtsort PLZ Wohnort

[Yellow input field] / [Yellow input field]

Straße/ Hausnummer Vorwahl Telefon

[Yellow input field] [Yellow input field]

erreichter Schulabschluss abgebende Schule

[Yellow input field] gefördert nach § 241 (SGB III)  JA  NEIN

Staatsangehörigkeit oder § 97ff (SGB III)  JA  NEIN

**Ausbildungsvertrag mit (Einstellungsbetrieb):**

[Yellow input field]

Name des Betriebes

[Yellow input field]

PLZ/ Ort/ Straße/ Hausnummer

[Yellow input field] / [Yellow input field] / [Yellow input field]

Vorwahl Telefon/ FAX E-Mail zuständiger Ausbilder/-in

der Einstellungsbetrieb ist auch der Ausbildungsbetrieb

**Praktische Ausbildung erfolgt vollständig oder teilweise in: \*\***

[Yellow input field]

Name des Betriebes

[Yellow input field]

PLZ/ Ort/ Straße/ Hausnummer

[Yellow input field] / [Yellow input field] / [Yellow input field]

Vorwahl Telefon/ FAX E-Mail zuständiger Ausbilder/ -in

[Yellow input field]

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift

\*) BAB = Benachteiligtenausbildung / \*\*) muss nicht ausgefüllt werden, wenn der Einstellungsbetrieb = Ausbildungsbetrieb