



# Anmeldung zur Berufsschule



**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:

\_\_\_\_\_

Ausbildungsdauer von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Dauer\*:  2 Jahre  2 ½ Jahre  3 Jahre  3 ½ Jahre

## Persönliche Angaben des Auszubildenden:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Anrede Name, Vorname Geburtsdatum

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Geburtsort PLZ Wohnort

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Straße/ Hausnummer E-Mail Vorwahl Telefon

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
erreichter Schulabschluss abgebende Schule

\_\_\_\_\_ gefördert nach §§ 74, 75 (SGB III)\*  JA  NEIN  
oder § 112 (SGB III)\*  JA  NEIN

## Ausbildungsvertrag mit (Einstellungsbetrieb):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

**der Einstellungsbetrieb ist auch der Ausbildungsbetrieb: \***  JA  NEIN → dann nachfolgend ausfüllen

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ Stempel und Unterschrift

\*) zutreffendes ankreuzen / \*\*) muss nicht ausgefüllt werden, wenn der Einstellungsbetrieb = Ausbildungsbetrieb