

Anmeldeformular - Teilzeit

Berufsbildende Schulen „Hermann Beims“

Gastronomie und Ernährung

Salzmannstraße 9 - 15

39112 Magdeburg

Tel.: 0391 5414666

Fax: 0391 5412000

Email: salzmannstrasse@bbs-beims.de

Standort: Bodestraße 1

39118 Magdeburg

Tel.: 0391 6228255

Fax: 0391 6202168

Email: schilfbreite@bbs-beims.de



Angaben zum/zur Auszubildenden

Name, Vorname	<input type="text"/>		
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Geburtsort	<input type="text"/>		
Straße und Hausnr.	<input type="text"/>		
PLZ und Wohnort	<input type="text"/>		
Landkreis	<input type="text"/>		
Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>		
Telefon	<input type="text"/>		

Angaben zu den Erziehungsberechtigten (bei Auszubildenden unter 18 Jahren)

Name, Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße und Hausnr.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ und Wohnort	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Angaben zum Bildungsweg des/der Auszubildenden

Zuletzt besuchte Schule	<input type="text"/>	Abgangsjahr	<input type="text"/>
Schulabschluss	<input type="text"/>	Abgangsklasse	<input type="text"/>

Angaben zur Ausbildung

Ausbildungsberuf	<input type="text"/>		
Ausbildungsbeginn:	<input type="text"/>	Ausbildungsende:	<input type="text"/>

Angaben zum Ausbildungsbetrieb

Ausbildungsstätte	<input type="text"/>		
Straße und Hausnr.	<input type="text"/>		
PLZ und Ort	<input type="text"/>		
Ansprechpartner	<input type="text"/>		
Telefon	<input type="text"/>	Telefax	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>		

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel des Betriebes