

**Eberhard-Gothein-Schule
Mannheim**

U 2, 2 - 4 Postfach 12 05 61
68161 Mannheim 68056 Mannheim



Telefon: 0621 / 293-2300
Telefax: 0621 / 154513
E-Mail: sekretariat@gothein-schule.de

ANMELDUNG ZUR KAUFMÄNNISCHEN BERUFSSCHULE - ABTEILUNG WIRTSCHAFT UND VERWALTUNG -

für das Schuljahr: _____ / _____

Auszubildende(r)	Familienname			Aussiedler	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Vorname			Übersiedlung am	
	Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Muttersprache		
	Geburtsdatum			Herkunftsland	
	Geburtsort			Straße	
	Geburtsland			PLZ / Wohnort	/
	Bekenntnis	<input type="checkbox"/> röm.-katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> islam. <input type="checkbox"/> ohne Konf. <input type="checkbox"/> sonstige	BEZIRK ^{*)}		
	Staatsangeh.			Telefon	
	Umschulung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	letzte Schulart ^{**)}		
	höchster Schulabschluss	<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> ohne Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> Abitur <input type="checkbox"/> Realschulabschluss <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> „9 + 3“ <input type="checkbox"/> Fachschulreife <input type="checkbox"/> Fachgebundene Hochschulreife <input type="checkbox"/> sonstiger Abschluss			

Gesetzlicher Vertreter	Bezugsperson	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Betreuer <input type="checkbox"/> sonstige
	Name	Straße
	Vorname	PLZ / Wohnort
	sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Telefon
	Herkunftsland	

Ausbildungsberuf	<input type="checkbox"/> Kaufmann / -frau für Büromanagement	<input type="checkbox"/> Patentanwaltsfachangestellte(r)
		<input type="checkbox"/> Rechtsanwaltsfachangestellte(r)
	<input type="checkbox"/> Kaufmann / -frau im Groß- und Außenhandel	<input type="checkbox"/> Notarfachangestellte(r)
	zusätzlich: <input type="checkbox"/> Kaufmännisches BK (Teilzeitform) Int. Wirtschaftsmanagement	<input type="checkbox"/> Steuerfachangestellte(r)
	<input type="checkbox"/> Personaldienstleistungskaufmann / -kauffrau	zusätzlich: <input type="checkbox"/> Kaufmännisches BK (Teilzeitform) - Bereich Steuern -
	Ausbildungsbeginn	Ausbildungsende
Ausbildungsdauer	<input type="checkbox"/> 2 Jahre <input type="checkbox"/> 2 ½ Jahre <input type="checkbox"/> 3 Jahre	

Ausbildende(r)	Kanzlei / Ausbildungsbetrieb	Telefon
		Telefax
		E-Mail
		Internet-Adresse
	Straße	
	PLZ / Ort	/
BEZIRK ^{*)}	Kammer	
	Arbeitsamtsbezirk	

**) BEZIRK: Mannheim = MA, Heidelberg = HD, Rhein-Neckar-Kreis = RN, Andere Kreise des Landes BW = AK; Rheinland-Pfalz = RP, Hessen = HE
**) Zuletzt besuchte Schulart: z. B. Hauptschule, Realschule, Gymnasium, Wirtschaftsschule, Berufsfachschule für Büro und Handel etc.
Diese Daten werden für schulstatistische Zwecke mittels EDV gespeichert. Rechtsgrundlage ist § 9 Abs. 1 LDSG.*

Ort, Datum

Unterschrift (Ausbildungsleiter)