

An die
Landesberufsschule
Luisenstr. 4-6
23714 Bad Malente

Bitte senden Sie uns das Anmeldeformular
unmittelbar nach der Anmeldung des Aus-
bildungsverhältnisses bei der IHK zu. Sie
erleichtern uns damit die Planung.
– Vielen Dank!

Tel.: 04523 9918-0
Fax: 04523 9918-30
E-Mail: malente@bs-eutin.de
Web: malente.bs-eutin.de

Anmeldung

zum Besuch der Landesberufsschule in Bad Malente

Ausbildungsverhältnis **Umschulungsmaßnahme** **Qualifizierungsmaßnahme**
(Zutreffendes bitte ankreuzen) Kostenübernahmeerklärung nach § 23 SchulG (EQJ)
liegt vor / liegt nicht vor

Zuname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Schulart: _____

Geburtsort: _____ Schulabschluss: _____

Postanschrift:

_____ Tel.-Nr. _____

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

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

Das vertraglich vereinbarte Ausbildungsverhältnis dauert vom _____

bis _____ und beträgt demnach drei zweieinhalb zwei Jahre.

Postanschrift des Ausbildungsbetriebes:

Telefon Nr. _____ E-Mail _____

Name des Ausbilders/der Ausbilderin: _____

Nur für Umschüler:

Träger der Umschulungsmaßnahme: _____

Postanschrift:

Besondere Wünsche betreffend die Einladung zum Blockunterricht:

Ort

Datum

Unterschrift und Firmenstempel