

Absender (Stempel):

Datum: \_\_\_\_\_

Karl-Schiller-Berufskolleg  
 Europaschule des Rhein-Erft-Kreises in Brühl  
 Bonnstraße 200  
 50321 Brühl

Fax: 02232 762122

**Anmeldung zur Berufsschule**  
**Industriekauffrau/Industriekaufmann** (Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen od. auf Homepage [www.ksbk.de](http://www.ksbk.de) als PDF-Datei.)

Die Beschulung soll erfolgen in:  Blockunterricht  Teilzeitunterricht

<b>Auszubildende/r</b>					
Name				Vorname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	männlich	
Straße				PLZ	Ort
Telefon				Mobil	
Geburtsdatum				Geburtsort	
Geburtsland				Religion	
Staatsangehörigkeit					

<b>Ausbildungsbetrieb</b>					
Name					
Straße				PLZ	Ort
Telefon				Fax	
Verantwortlicher Ansprechpartner	<input type="checkbox"/>	Frau	<input type="checkbox"/>	Herr	
Name				Vorname	
Telefon				Fax	
E-Mail					
Ausbildungsbeginn				Ausbildungsende	

<b>Die Ausbildung erfolgt in der Zweigstelle in</b>					
Name					
Straße				PLZ	Ort
Telefon				Fax	
Verantwortlicher Ansprechpartner	<input type="checkbox"/>	Frau	<input type="checkbox"/>	Herr	
Name				Vorname	
Telefon				Fax	
E-Mail					

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Ausbildungsbetrieb