

Regionales Berufsbildungszentrum am Schützenpark

der Landeshauptstadt Kiel
- rechtsfähige Anstalt öffentlichen Rechts -



Bitte vollständig ausfüllen!

**Die Anmeldung bitte ausschließlich an: RBZ am Schützenpark, Westring 100, 24114 Kiel,
info@rbz-schuetzenpark.de oder per Fax an: 0431 1698-333 senden!**

Bei Rückfragen rufen Sie uns gerne unter 0431 1698-300 an.

Ausbildungsberuf		
Ausbildung	<input type="radio"/> 2-jährig	<input type="radio"/> 3-jährig
Ausbildungsbetrieb (ggf. Stempel) Name des Ausbilders und E-Mail Adresse bitte eintragen!		
Beginn der Ausbildung		
Bei Maßnahmen/Umschulungen bitte Träger eintragen		
Art der Maßnahme (EQJ-Vertrag oder Kostenübernahme bitte in Kopie beifügen)	<input type="radio"/> Einstiegsqualifizierungs Jahr	<input type="radio"/> Umschulung

Persönliches

Name, Vorname																
Geburtsname (nur ausfüllen, wenn abweichend)																
Geschlecht	<input type="radio"/> weiblich	<input type="radio"/> männlich	<input type="radio"/> divers	<input type="radio"/> o. Angabe												
Geburtsdatum																
Geburtsland und Jahr des Zuzugs (nur ausfüllen, wenn nicht DE)																
Staatsangehörigkeit/Muttersprache																
Anschrift und Hausnummer																
Postleitzahl, Ort und Kreis			<table border="1"> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>													
Telefon (privat und/oder Mobil)																
E-Mail-Adresse																

Schulischer/Beruflicher Werdegang

Letzter allgemeinbildender Schulabschluss	Abschluss:	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
	Art des Abschlusses:		
	Entlassungsjahr:		
	Entlassen aus Klassenstufe:		
Sonstiger Abschluss	Abschluss:	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
	Art des Abschlusses:		
	Entlassungsjahr:		
	Entlassen aus Klassenstufe:		
*Beispiel: Berufsfachschule, Berufliches Gymnasium, abgeschlossene Berufsausbildung			