

Anmeldung

**Lehrgang BETRIEBSWIRTSCHAFT
 für „Staatlich geprüfte Techniker“**

„Lehrgang Betriebswirtschaft“

„Kooperation FHM/WING“

Angaben zur Person

Name: _____
 Vorname: _____
 Geburtsdatum: ____/____/____ Geschlecht: männlich weiblich
 Geburtsort/Kreis: _____
 Staatsangehörigkeit: _____ Spätaussiedler:
 Konfession: evangel. röm.-kath. islam. griech.-orth. andere ohne Religion
 Straße: _____
 PLZ: _____ Ort: _____
 Telefon: _____/_____

Schulische Ausbildung

Schulform (bitte ankreuzen)	Abschluss
<input type="radio"/> Hauptschule 10 B	<input type="radio"/> Fachoberschulreife
<input type="radio"/> Realschule	<input type="radio"/> Fachhochschulreife
<input type="radio"/> Gymnasium	<input type="radio"/> Allgemeine Hochschulreife
<input type="radio"/> Gesamtschule	<input type="radio"/> Studienabschluss
Sonstige Schule / Klasse: _____/_____	

Berufliche Ausbildung und Tätigkeit

Berufsausbildung als: _____ am: _____
 Berufliche Tätigkeiten als: _____ von: _____ bis: _____

Fachschulbesuch

Typ : _____
 Schule : _____
 Abschluss am: ____/____/____ bzw. voraussichtlich: ____/____/____

Hinweis: „Eine ausführliche Information über die Datenerhebung und Datenspeicherung lt. Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) Artikel 13 und 14 finden Sie unter <https://www.rrbk.de/kontakt/datenschutz/> auf der Webseite unseres Berufskollegs. Einen Ausdruck erhalten Sie auf Wunsch im Schulbüro.“

_____ Datum

_____ Unterschrift