Handelslehranstalt Bühl

Wirtschaftsgymnasium \* Berufskolleg Fremdsprachen   
Wirtschaftsschule \* Kaufmännische Berufsschule \* VAB/VABO

Kappelwindeckstr. 2 a \* 77815 Bühl  
Telefon 07223 936410 \* Telefax 07223 936415  
E-Mail: [info@hla-buehl.de](mailto:info@hla-buehl.de)  
Internet: www.hla-buehl.de



**Anmeldung zur Kaufmännischen Berufsschule**



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Schülerdaten**  Erstanmeldung an der HLA  Antragsteller war bereits Schüler der HLA | | | | | **Pflichtangabe!!!**  **Erziehungsberechtigte(r)/**  **Bezugsperson** | | | | | **Hinweis**:  Nur vollständig ausgefüllte Anmeldungen können bearbeitet werden.  Eingangs-stempel |
| Name | |  | | | Vater  Mutter  Bezugsperson | | | | |  |
| Vorname | |  | | | Anrede | |  | | |  |
| Geburtsname | |  | | | Name | |  | | |  |
| Geburtsdatum | |  | | | Vorname | |  | | |  |
| Geburtsort | |  | | | Straße | |  | | |  |
| Geburtsland | |  | | | PLZ, Ort | |  | | |  |
| Staatsangehörigkeit | |  | | | Telefon | |  | | |  |
| Religionszugehörigkeit | |  | | | E-Mail | |  | | |  |
| Sprache in der Familie | |  | | | Mobil | |  | | |  |
| Straße | |  | | | Anlagen zur Anmeldung:  **\* Ausbildungsvertrag**  **\* Eintragung eines Berufsausbildungsvertrags**  **(von IHK/gilt nicht für Steuerkammern)**  sind beigefügt  werden zügig nachgereicht | | | | | |
| PLZ, Ort | |  | | |  | | | | | |
| Telefon | |  | | |  | | | | | |
| E-Mail | |  | | |  | | | | | |
| Mobil | |  | | |  | | | | | |
| Geschlecht | | männlich  weiblich | | | **Zusatzqualifikation Fachhochschulreife**  Teilnahme am Unterricht zum Erwerb der **Fachhochschulreife** | | | | | |
| **Schulabschluss/ Zuletzt besuchte Schule** | | | | | | | | | | |
| Höchster Schulabschluss Allgemeinbildung | | | | | | | | | | |
| Name der zuletzt besuchten Schule | | | | | | | | | | |
| **Angaben zur Ausbildung** | | | | | | | | | | |
| Ausbildungsberuf | |  | | | | | | Falls vorliegt, bitte ankreuzen:  EQJ-Vertrag  Förderung (USS,DAA,BBQ) | | |
| Beginn der Ausbildung | |  | Ende | | |  | | Verkürzt nein  ja, auf 2 2,5 Jahre | | |
| Name des Betriebes | |  | | | | | | | | |
| Straße | |  | | | | | | | | |
| PLZ, Ort | |  | | | | | | | | |
| Telefon | |  | | | | | | | | |
| Telefax | |  | | | | | | | | |
| Name des Ausbilders | |  | | | | | | | | |
| E-Mail des Ausbilders | |  | | | | | | | | |
| Mobil | |  | | | | | | | | |
| Ich versichere/ wir versichern die Richtigkeit der gesamten Angaben und stimme(n) der elektronischen Speicherung der Anmeldedaten für schulische Zwecke zu. Die Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen. Der/ die Auszubildende verpflichtet sich zusätzlich, die Hausordnung und die DV-Benutzerordnung einzuhalten und willigt der Verwendung von Personenabbildungen und personenbezogenen Daten von Schülerinnen und Schülern der HLA zu. Über meldepflichtige ansteckende Krankheiten ist die Schule sofort in Kenntnis zu setzen.  <http://www.hla-buehl.de/downloads/#schulinterneInformationen> | | | | | | | | | | |
| **Datum** | **Unterschrift Auszubildender** | | | **Unterschrift** (bei Minderjährigen) **Erziehungsberechtigter** | | | | | **Unterschrift und Firmenstempel des Ausbildungsbetriebes** | |
| **Wird von der Schule ausgefüllt!** | Einschulung in  die Klasse | | | Handzeichen  Abteilungsleiter/in | | | | |  | |