



## Anmeldung Berufsschule Fahrzeugtechnik

Ausbildungsberuf / Schwerpunkt bitte ankreuzen

**KraftfahrzeugmechatronikerIn/PKW**

**KraftfahrzeugmechatronikerIn/LKW**

**KraftfahrzeugmechatronikerIn/Kraftrad**

**System- und Hochvolttechnik **NEU****

**BerufskraftfahrerIn**

**ZweiradmechanikerIn**

**Mit dem Abi auf die Überholspur**  
(nur mit Abitur oder Fachhochschulreife  
möglich; bitte geben Sie auch den Schwer-  
punkt an PKW, LKW, SHT)

**IHK**

**HWK**

**1. Ausb.-Jahr**

**2. Ausb.-Jahr**

### I Persönliche Daten

Name:

Vorname:

Email:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

PLZ /Ort:

Straße/Hausnr:

Kreis:

Tel.-Nr.:

Staatsangehörigkeit:

Konfession:

### II Erziehungsberechtigte/r

Name:

Vorname:

Email:

Tel.-Nr.:

PLZ /Ort:

Straße/Hausnr:

### III Bisherige Bildung

Zuletzt besuchte allgemeinbildende Schule:

Abschluss:

Gymnasium

Werkrealschule

Gemeinschaftsschule

JA

Realschule

Hauptschule

NEIN

### IV Ausbildungsbetrieb

Name des Betriebs:

AnsprechpartnerIn:

Tel.-Nr.:

Tel.-Nr.:

Email:

Email:

Adresse des Betriebs:

Beginn der Ausb.:

Ende der Ausb.:

Ja Ich habe die Anlage nach EU-DSGVO zur Anmeldung an der CBS zur Kenntnis genommen und willige in die entsprechende Verarbeitung meiner Daten ein (Ohne "Ja" kann die Anmeldung leider nicht bearbeitet werden).

Unterschrift der Ausbilderin / des Ausbilders:

.....

Firmenstempel