

ANMELDUNG

ZUR

Höheren Berufsfachschule für Wirtschaftsinformatik

Kurt-Schumacher-Straße 20, 66130 Saarbrücken

Telefon: 0681 880060, Telefax: 0681 8800644

1. PERSÖNLICHE DATEN

Anrede: Frau Herr (Bitte ankreuzen! ☒)

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

2. ANSCHRIFT

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Mail: _____

3. SCHULABSCHLUSS (Zutreffendes bitte ankreuzen! ☒ und besuchte Schule nennen!)

Allgemeine Hochschulreife: Schule: _____

Fachhochschulreife: Schule: _____

Sonstiges: _____

4. NOTWENDIGE ANLAGEN (Bitte ankreuzen! ☒)

- | | liegt bei | wird nachgereicht |
|--|--------------------------|--------------------------|
| ➤ tabellarischer Lebenslauf | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ beglaubigte Kopie des Abschlusszeugnisses | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ beglaubigte Kopie des Halbjahreszeugnisses (falls Abschlusszeugnis noch nicht vorhanden) | <input type="checkbox"/> | |

.....
Datum, Unterschrift