

ANMELDUNG

zur

Höheren Berufsfachschule für Wirtschaftsinformatik

Kurt-Schumacher-Straße 20, 66130 Saarbrücken
Telefon: 0681 88 00 60 Telefax: 0681 88 00 6-44

PERSÖNLICHE DATEN

Anrede: Frau Herr

Vorname Name _____

Geburtsdatum _____

Geburtsort _____

Staatsangehörigkeit _____

Straße Haus-Nr. _____

PLZ Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

SCHULABSCHLUSS *(Zutreffendes bitte ankreuzen! und besuchte Schule nennen!)*

Allgemeine Hochschulreife: Schule: _____

Fachhochschulreife: Schule: _____

Sonstiges: _____

NOTWENDIGE ANLAGEN *(Bitte ankreuzen!)*

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

Datum, Unterschrift