

# Meine BBS

## Angaben Schüler

Name, Vorname:

---

Geburtsdatum:

---

Geburtsort:

---

Konfession:

---

Staatsangehörigkeit:

---

Straße und Hausnummer:

---

PLZ und Ort:

---

Telefon-Nr.:

---

Mobil:

---

E-Mail:

---

## Eltern/Sorgeberechtigter

Name:

---

Anschrift:

Telefonische Erreichbarkeit  
(tagsüber):

---

---

E-Mail:

---

## Ausbildungsbetrieb

Name der Firma:

---

Anschrift:

---

Name Ausbilder:

---

Telefon/Durchwahl:

---

E-Mail:

---

## Kenntnis genommen von der Infobroschüre

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bitte ankreuzen)

Mutter  Vater  Sorgeberechtigter

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift  
Ausbildungsbetrieb