

# Anmeldung zur Berufsschule

## Hinweis

Bitte senden Sie uns diese Anmeldung unmittelbar nach Abschluss des Ausbildungsvertrages zu. Sie erhalten dann von uns die Berufsschulzeiten für Ihre Auszubildenden.

## Berufliche Schule für Medien und Kommunikation

Eulenkamp 46  
22049 Hamburg

Tel: 040 – 4 28 95 1 – 200  
Fax: 040 – 4 28 95 1 – 204  
Mail: bs17@hibb.hamburg.de

## Persönliche Daten der/des Auszubildenden

Herr  Frau

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Geburtsstaat: \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
Muttersprache: \_\_\_\_\_  
Straße/Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort/Bundesland: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_

## Daten für den Ausbildungsberuf

- Medienkaufmann/ -frau Digital und Print
- Fachangestellte für Markt- und Sozialforschung
- Kaufmann/ -frau für audiovisuelle Medien
- Kaufmann/ -frau für Marketingkommunikation
- Kaufmann/ -frau für Dialogmarketing
- Servicefachkraft für Dialogmarketing
- Fotograf / Fotografin

Mediengestalter/-in Digital und Print:  
Fachrichtung: \_\_\_\_\_  
*nur bei Fachrichtung Gestaltung und Technik:*  
Schwerpunkt:  Digital  Print

Ausbildungsbeginn: \_\_\_\_\_  
Ausbildungsende: \_\_\_\_\_  
Verkürzung der Ausbildungszeit:  ja  nein  
um: \_\_\_\_\_ Monate  
 Umschüler

## Ausbildungsbetrieb

Firma: \_\_\_\_\_  
Straße/Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

## Verantwortlicher Ausbilder

Herr  Frau

Name: \_\_\_\_\_  
erreichbar unter  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

## Gesetzlicher Vertreter/in der/des Auszubildenden

Herr  Frau

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße/Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_

## Bisheriger schulischer Werdegang

Name der zuletzt besuchten Schule: \_\_\_\_\_  
Bundesland: \_\_\_\_\_  
Entlassungsjahr: \_\_\_\_\_  
letzte besuchte Klassenstufe:  
 9  10  11  12  13

## höchster bisheriger Abschluss

- ohne Hauptschulabschluss
- mit Hauptschulabschluss\*  Realschulabschluss\*
- Fachhochschulreife\*  Abitur\*
- Berufsschulabschluss\*
- sonstiger Abschluss\*: \_\_\_\_\_

**\*bitte Kopie beifügen**

Ggf.: abgeschlossene Berufsausbildung als: \_\_\_\_\_

## Hinweise für die Berufsschule / Bemerkungen: