

Absender (Stempel):

Datum: \_\_\_\_\_

Karl-Schiller-Berufskolleg  
 Europaschule des Rhein-Erft-Kreises in Brühl  
 Bonnstraße 200  
 50321 Brühl

Fax: 02232 762122

**Anmeldung zur Berufsschule**  
**Fachkraft für Kurier-, Express- und Postdienstleistungen**  
 (Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen.)

<b>Auszubildende/r</b>					
Name				Vorname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/>	weiblich	<input type="checkbox"/>	männlich	
Straße				PLZ	Ort
Telefon				Mobil	
Geburtsdatum				Geburtsort	
Geburtsland				Religion	
Staatsangehörigkeit					

<b>Ausbildungsbetrieb</b>					
Name					
Straße				PLZ	Ort
Telefon				Fax	
Verantwortlicher Ansprechpartner	<input type="checkbox"/>	Frau	<input type="checkbox"/>	Herr	
Name				Vorname	
Telefon				Fax	
Ausbildungsbeginn				Ausbildungsende	

<b>Die Ausbildung erfolgt in der Zweigstelle in</b>					
Name					
Straße				PLZ	Ort
Telefon				Fax	
Verantwortlicher Ansprechpartner	<input type="checkbox"/>	Frau	<input type="checkbox"/>	Herr	
Name				Vorname	
Telefon				Fax	

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Ausbildungsbetrieb