

Absender (Stempel):

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

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

Fax: 02232 762122

Anmeldung zur Berufsschule (Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen od. auf Homepage [www.ksbk.de](http://www.ksbk.de) als PDF-Datei.)

Kauffrau/Kaufmann in Einzelhandel       Verkäufer/in

<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>					
Branche					
Name					
Straße			PLZ		Ort
Telefon			Fax		
Verantwortlicher Ansprechpartner	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr			
Name				Vorname	
Telefon			Fax		
E-Mail					
Ausbildungsbeginn			Ausbildungsende		

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

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