



Anmeldung für das Einjährige Berufskolleg zum Erwerb der Fachhochschulreife (BKFH) kfm. Fachrichtung

Name		Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort	Kreis des Geburtsorts bzw. Land	Geschlecht (m/w/d)
E-Mail Adresse		Telefonnummer/n	
Straße und Hausnummer			
Postleitzahl	Wohnort		

Art des mittleren Bildungsabschlusses						
Realschule	Gemeinschafts- schule	Berufsfach- schule	Berufsaufbau- schule	Werkrealschule	Hauptschule 9+3	Gymnasium Klasse 10
Erlerner oder ausgeübter Beruf: Bezeichnung: _____ Abschlussjahr: _____				oder mind. 5-jährige Berufstätigkeit als:		

Ich habe bereits an einem Aufnahmeverfahren teilgenommen:
 nein ja Schule: _____

Ich habe einen Antrag zur Aufnahme in das BKFH bereits gestellt:
 nein ja Schule: _____

Ich habe bereits an einer Prüfung zum Erwerb der Fachhochschulreife teilgenommen:
 nein ja Schule: _____ Ergebnis: _____

Ich habe die Oberstufe eines Gymnasiums/einer Berufsoberschule besucht:
 nein ja Schule: _____

Falls das Wahlfach Spanisch angeboten wird, würde ich dieses als zusätzliches Fach wählen:
 nein ja

Wenn Sie eine Bestätigung Ihrer Anmeldung **per Post** wünschen, muss ein ausreichend frankierter Rückumschlag beigelegt werden. Telefonische Auskünfte können leider nicht erteilt werden.

- Ich wünsche eine Anmeldebestätigung per E-Mail.**
- Ich nehme die Datenschutzerklärung zur Kenntnis und willige in die elektronische Datenverarbeitung gemäß Datenschutzerklärung (Anlage) ein.**
- Ich willige in den E-Mail-Versand gemäß Erklärung ein.**

Datum: _____	Unterschrift: _____
--------------	---------------------

DER GRAU MARKIERTE BEREICH WIRD VON DER SCHULE AUSGEFÜLLT

Eingangsstempel		Daten erfasst am:	Datenschutz <input type="checkbox"/>
			Ausweisdokument <input type="checkbox"/>

Unterlagen		Vollständig <input type="checkbox"/>	
Lebenslauf <input type="checkbox"/>	Mittlerer Bildungsabschluss <input type="checkbox"/>	Abschlusszeugnis BS <input type="checkbox"/>	
Prüfungszeugnis Kammer <input type="checkbox"/>	Motivationsschreiben <input type="checkbox"/>	<i>Beglaubigungen fehlen</i> <input type="checkbox"/>	
Bearbeitungsstatus		Platz angenommen <input type="checkbox"/>	
Zusage <input type="checkbox"/>	vorläufige Zusage <input type="checkbox"/>	Warteliste <input type="checkbox"/>	Bemerkungen
Datum: _____	Datum: _____	Datum: _____	_____