

**Anmeldung für das Schuljahr 2025/26
Tandemstudium am BKaL**

| |
|--|
| Anmeldung zur Fachschule für Wirtschaft |
| Schwerpunkt Absatzwirtschaft oder Personalwirtschaft |

Bitte deutlich schreiben!!

| | | | |
|----------------------|--|------------------------|--|
| Name: | | Vorname: | |
| Geburtsdatum: | | E-Mail-Adresse: | |

Derzeitige Ausbildung:

- Bitte ankreuzen:
- Kaufmann/ Kauffrau für Büromanagement
 - Kaufmann/ Kauffrau für Dialogmarketing
 - Kaufmann/ Kauffrau im Einzelhandel
 - Kaufmann/ Kauffrau für Sport und Fitness

| | | | |
|----------------|--|--------------------------|--|
| Klasse: | | Klassenlehrer/in: | |
|----------------|--|--------------------------|--|

| | |
|---|--|
| Beginn der Ausbildung: (TT.MM.JJJJ) | |
|---|--|

| |
|--|
| Abschluss (bitte rechts ankreuzen) Legen Sie bitte Ihr <u>Originalzeugnis</u> bei Anmeldung im Sekretariat vor! |
| Fachoberschulreife ohne Qualifikationsvermerk <input type="checkbox"/> |
| Fachoberschulreife mit Qualifikationsvermerk <input type="checkbox"/> |
| Fachhochschulreife (schulischer Teil) <input type="checkbox"/> |
| Fachhochschulreife (wenn z. B. eine abgeschlossene Ausbildung vorliegt) <input type="checkbox"/> |
| Fachgebundene Hochschulreife <input type="checkbox"/> |
| Allgemeine Hochschulreife <input type="checkbox"/> |

(Datum)

(Unterschrift des Auszubildenden)

Ausbildungsbetrieb

| | | | |
|------------------------------------|--|---|--|
| Name des Betriebs: | | | |
| Straße und Hausnr.: | | PLZ und Ort: | |
| Telefon: | | Fax: | |
| Ausbildungsleiter/in: | | | |
| Durchwahl: (Betreuer/in) | | E-Mail-Adresse: (Betreuer/in) | |

Wir haben Kenntnis von der Teilnahme unserer/unseres Auszubildenden

_____ am Tandem-Modell.

(Datum)

(Unterschrift u. Firmenstempel)