

## Anmeldung zum Berufsvorbereitungsjahr 20..../20....

**an der** Berufsschule und Berufsbildende Förderschule  
des Vereins zur Beruflichen Förderung und Ausbildung e.V.  
Staatlich anerkannte Ersatzschule  
Chemnitztalstraße 66a  
09114 Chemnitz  
Tel.: 0371 449830

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

**Geb.-datum:** \_\_\_\_\_ **Geb.-ort:** \_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_  
(Straße, PLZ, Wohnort)  
\_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**Staatsangehörigkeit:** \_\_\_\_\_

**Erziehungsberechtigte:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift  
(nur angeben, wenn von obiger  
Anschrift abweichend) \_\_\_\_\_

Telefon  
(Erreichbarkeit während der  
Unterrichtszeit) \_\_\_\_\_

### Besuchte Schulen:

Schule	von	bis	erreichter Abschluss oder Abgang Klasse?
--------	-----	-----	---

_____			
_____			
_____			
_____			

### Gewünschte Berufsfelder: (Bitte 2 Berufsfelder ankreuzen)

- |                                |                          |                              |                          |
|--------------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|
| Agrartechnik                   | <input type="checkbox"/> | Holztechnik                  | <input type="checkbox"/> |
| Bautechnik                     | <input type="checkbox"/> | Körperpflege                 | <input type="checkbox"/> |
| Elektrotechnik                 | <input type="checkbox"/> | Metalltechnik                | <input type="checkbox"/> |
| Ernährung und Hauswirtschaft   | <input type="checkbox"/> | Textiltechnik und Bekleidung | <input type="checkbox"/> |
| Farbtechnik und Raumgestaltung | <input type="checkbox"/> | Wirtschaft und Verwaltung    | <input type="checkbox"/> |
| Gesundheit                     | <input type="checkbox"/> |                              |                          |

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Bewerber \_\_\_\_\_ Unterschrift Erziehungsberechtigter \_\_\_\_\_