Staatliche Berufsschule II (kaufmännische Berufsschule) Bodenseestraße 41, 87700 Memmingen

## ANMELDEBLATT

Telefon-Nr. 08331 9649-0

E-Mail: verwaltung@bbz-mm.de Internet: www.bbz-mm.de

Rechtsgrundlage für die Datenerhebung ist

Art. 85 BayEUG.

Von der Berutsschule auszufül	<u>len:</u>	Eintrittsda	atum:	<del></del> -			
		Klasse:	Klasse:				
Schülerdaten							
vollständiger Familienname	alle Vornamen (Rufnamen zuerst)		Geschlecht (m/w/d)	Staatsangehörigkeit			
Geburtsdatum Geburtsort		burtsland, falls Geburtsland		des Zuzugs, falls Geburtsland nicht			
	Der	utschland	Deutsch	land			
Straße, Hausnummer		Postleitzahl We	ohnort				
Telefon	Telefon (Mobil)	E-Mail					
Religionsbekenntnis (Bitte ank	reuzen)	_		_			
katholisch evangelisch	islamisch orthodox	x neuapost	olisch andere	bekenntnislos			
Erziehungsberechtigte (Ist nur bei minderjährigen Schülern auszufüllen.)							
Familienname (Mutter)	Vorname	E-Mail					
Straße, Hausnummer	Postleitzahl Wohn	ort		elefon: Vorwahl/Rufnummer			
Familiannama (Matau)	Vername	F Mail					
Familienname (Vater)	Vorname	E-Mail					
Straße, Hausnummer	Postleitzahl Wohn	ort		elefon: Vorwahl/Rufnummer			
			Te .	eleion. Voi wanij Kumuminei			
Gastschüler/Umschüler (Zutreffendes bitte ankreuzen):							
Gastschüler N =	Kein Gastschüler		] J = bayer. Ga	stschüler			
∐ ja ∐ nein	/F	_	7	0			
∐ 3 =	(Fach)-Sprengelschüler	L	A = außerba	yer. Gastschüler			
Umschüler							
ja nein							
Von der Berufsschule auszufül	len Gasts	chulgenehmigun	acqatum.				
Von der Berufsschule auszufüllen Gastschulgenehmigungsdatum:							
Berufsausbildung							
Ausbildungsberuf							
Beginn der Ausbildung	Ende der Ausbildung	_	Dauer der Ausbildung	(Jahre)			
Art des Ausbildungsvertrages (Bitt	te ankreuzen)						
Mit Ausbildungsvertrag		_	sbildungsvertrag				
Mit Umschulungsvertrag		☐ Mit EQ-V	ertrag				
Name des Ausbildungsbetriebes/der Ausbildungsstä	itte						
Ansprechpartner		E-Mail-Adresse					
Telefon-Nr. (Vorwahl) Rufnummer		Telefax-Nr. (Vorwahl)	Rufnummer				
Straße und Hausnummer		PLZ Ort d	es Betriebes				
Von der Berufsschule auszufül	len Berufskennzahl:		Betriebsschli	üssel:			

Tatsächlich zuletzt besuchte Schule						
Name der Sc	chule	PLZ		Ort		
Erreicl	hte schulische Vorbildung: (Zutreffendes	bitte ankr	reu	ızen!)		
_						
=	nne Abschluss					
=	schluss Schule indiv. Lernförd.					
	upt/-Mittelschule ohne Quali upt/-Mittelschule mit Quali					
	ttlerer Schulabschluss					
=	chgeb. Fachhochschulreife					
Fac	chhochschulreife					
☐ Fac	chgeb. Hochschulreife					
_	gemeine Hochschulreife					
sor	nstiger Abschluss					
Schulische Vorbildung erworben an: (Zutreffendes bitte ankreuzen!)						
	nule zur individuellen Lernförderung upt/-Mittelschule					
	alschule					
=	mnasium					
_	rtschaftsschule					
Ве	rufsschule					
☐ Be	rufsfachschule					
=	choberschule					
=	rufsoberschule					
Sor	nstige Schule	•				
Die Inf	formationen gemäß Art. 13 und 14 DSGV	'O erhalte	n S	Sie auf Anfrage in der Verwaltung		
	3Z Jakob Küner Memmingen und unter					
http://	/www.bbz-mm.de/datenschutz.					
Ort, Datu	ım Unterschr	ift und Stempe	el de	es Ausbildungsbetriebes		
Von d	ler Berufsschule auszufüllen:					
V OII U	Del dissellate auszalatiett.					
EDV e	EDV erfasst am/Kurzzeichen:					
1	•					

Datenschutzbeauftragter: Klaus Steinberger, OStR - Datenschutzverantwortlicher: Albert Spitzner, OStD

Stand: 30.09.2022