

Berufsbildende Schulen Altmarkkreis Salzwedel
Käthe-Kollwitz-Straße 1
29410 Salzwedel

Telefon: (03901) 8 58 00
Fax: (03901) 85 80 33

Anmelde- und Personalbogen Landwirt/Landwirtin

Name: _____ Vorname: _____

Geb. am: _____ geb. in: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Religion: _____

Wohnanschrift: Straße: _____ Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

Landkreis: _____

Telefon (mit Vorwahl): _____

Schulbildung: Abschluss: ohne Realschulabschluss
 Hauptschulabschluss Erw. Realschulabschluss
 qualif. Hauptschulabschluss Abitur

Zuletzt besuchte Schule: _____

Zuletzt besuchte Klasse: _____

Abschlussjahr: _____

genaue Anschrift des Ausbildungsbetriebes: _____

Telefon des Ausbildungsbetriebes: _____

Fax des Ausbildungsbetriebes: _____

E-Mail Adresse: _____

Landkreis in dem sich der Betrieb befindet: _____

Ausbildungsbeginn: _____

Name, Vorname des Vaters: _____

Name, Vorname der Mutter: _____

Tagesunterricht:

Turnusunterricht:	<input type="checkbox"/>	Zusatzangebot zum Erwerb der Fachhochschulreife		Wohnheim	
		ja	nein	ja	nein
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Betriebes