

Anmeldung zum Besuch der Berufsschule

Berufsschulcampus Unstrut-Hainich, Sonderhäuser Landstraße 39, 99974 Mühlhausen/Thüringen

**Anmeldung zum Besuch der Berufsschule Schuljahr 20 /20**

**Persönliche Daten:**

Name:	Vorname:	
Geb.-Name:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	
Geb.-Datum:	Geb.-Ort:	Nationalität:
Geb.-Land:	Jahr des Zuzuges nach D:	
Konfession:	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> sonstige:	
Wohnort:	OT:	PLZ:
Straße:	H-Nr.:	
Bundesland:	Kreis:	
Telefon:	Mobil:	
E-Mail:	Umschüler:	ja nein

**Sorgeberechtigte/r 1** (nur bei Minderjährigen)

Name:	Vorname:
Wohnort:	PLZ:
Straße:	H-Nr.:
Telefon:	Mobil:

**Sorgeberechtigte/r 2** (nur bei Minderjährigen)

Name:	Vorname:
Wohnort:	PLZ:
Straße:	H-Nr.:
Telefon:	Mobil:

**Hinweis:** Obliegt nur einem Elternteil das Sorgerecht, muss ein entsprechender amtlicher Bescheid vorgelegt werden.

**Notfallkontakt** (falls nicht Sorgeberechtigte/r)

Name:	Vorname:
Wohnort:	PLZ:
Straße:	Zusatz:
Telefon:	Mobil:

Version:	Grund:	Erstellt (von / am):	Geprüft (von / am):	Freigegeben (von / am):	Stand:	Seite:
1	Bedarf	GRYM / 06.01.2026	KLEC / 06.01.2026	GRYM / 07.01.2026	01/26	1 / 2

**Anmeldung zum Besuch der Berufsschule**

**Angaben zum Bildungsweg des Auszubildenden:**

zuletzt besuchte Schule: \_\_\_\_\_

Schulabschluss: \_\_\_\_\_

Abgangsjahr: \_\_\_\_\_ Abgangsklasse: \_\_\_\_\_

**Angaben zur Ausbildung:**

Ausbildungsberuf \_\_\_\_\_

ggf. Schwerpunkt/Fachrichtung \_\_\_\_\_

Ausbildungsbeginn: \_\_\_\_\_ Ausbildungsende: \_\_\_\_\_

zuständige Kammer: \_\_\_\_\_

**Angaben zum Ausbildungsbetrieb:**

Ausbildungsstätte: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ H-Nr.: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Ausbilder/-in \_\_\_\_\_ Kontakt: \_\_\_\_\_

**Erstellung E-Mail-Account:**

mit der Erstellung und Anlegung eines Mail-Account (Verwendung Vor- und Nachname) bin ich einverstanden (dient zur Kommunikation und Freischaltung von Diensten)

Hinweis: Die Informationen zu Verwendungszwecken und Datenschutz finden Sie auf der Homepage [www.bsc-uh.de](http://www.bsc-uh.de)

Mit den Unterschriften wird bestätigt, dass die Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.

**Unterschriften:**

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Auszubildende/Auszubildender \_\_\_\_\_

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Ausbilderin/Ausbildender \_\_\_\_\_

Version:	Grund:	Erstellt (von / am):	Geprüft (von / am):	Freigegeben (von / am):	Stand:	Seite:
1	Bedarf	GRYM / 06.01.2026	KLEC / 06.01.2026	GRYM / 07.01.2026	01/26	2 / 2