

# Aufnahmeantrag für den Besuch der FACHSCHULE FÜR TECHNIK / FR FAHRZEUGTECHNIK

**Die Aufnahme wird beantragt für**

KFZ Vollzeit - 2 Jahre

für das Schuljahr :



**Name:**

**Geburtsdatum:**

**Vorname:**

**Geburtsort:**

Geschlecht  männlich  weiblich  divers

**Staatsangehörigkeit:**

Art / Grad d. Behinderung oder chron. Krankheiten

**Wohnanschrift**

PLZ / Ort

Straße

Landkreis / kreisfreie Stadt

Telefon

E-Mail

**Beruf**

**berufliche Tätigkeit** (nur bei Teilzeit)

zur Zeit beschäftigt als

Ausbildung abgeschlossen:  Monat / Jahr

bei der Firma

weitere Angaben Seite 2

Telefon

**Schulbildung**

	Jahr	
	Beginn	Ende
Hauptschulabschluss	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Realschulabschluss	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sonstiger Abschluss (Abitur o. ä.)	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Fremdsprachenvorbildung**

Englisch  Jahre

Bezeichnung der Schulbildung

(Ort / Datum)

.....  
(Unterschrift Bewerber/-in)

