Anmeldung zur studienintegrierenden Ausbildung

per E-Mail: bhh-bs11@hibb.hamburg.de

BERUFLICHE HOCHSCHULE HAMBURG

Berufliche Schule St. Pauli

Angaben zur studienintegrierten Ausbildung:

Studiengang: **Betriebswirtschaftslehre**
Schwerpunkt: Versicherungsmanagement

Beruf:
Kauffrau / Kaufmann für Versicherungen und Finanzanlagen

Ausbildungszeit von: bis:
(Berufsschulzeit von drei Jahren kann nicht verkürzt werden!)

Art der Hochschulzugangsberechtigung:

◉ Allgemeine Hochschulreife
(voraussichtlicher) Erwerb am: _____

○ Fachhochschulreife vollwertig
(voraussichtlicher) Erwerb am: _____

Bundesland: _____

Angaben zum/zur Auszubildenden/Studierenden:

Nachname: Vorname:

Geburtsdatum: Geburtsort:

Geburtsland*: Staatsangehörigkeit:

E-Mail: Telefon:

Straße, Hausnr.: PLZ, Ort:

Bundesland: Geschlecht: ◉ männlich ○ weiblich ○ divers

Hat bereits im Vorfeld eine Berufsausbildung abgeschlossen*: nein

Sorgeberechtigte/r (nur bei Minderjährigen):

Nachname, Vorname: Nachname, Vorname:

Straße, Hausnr.: Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort: PLZ, Ort:

Telefon: Telefon:

E-Mail: E-Mail:

Staatsangehörigkeit*: Staatsangehörigkeit*:

Geburtsland*: Geburtsland*:

Angaben zum Unternehmen:

Name:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort:

Verantwortliche/r Ansprechpartner/in:

Ansprechpartner/in für Fragen rund um die studienintegrierende Ausbildung:

Name:

Telefon:

E-Mail:

Akademische/r Ansprechpartner/in

Name:

Telefon:

E-Mail:

Datum, Unterschrift, Stempel

Hinweis: Bitte senden Sie uns diese Anmeldung unmittelbar nach Abschluss der Verträge zu. Sie erhalten dann von uns alle weiteren Informationen zur studienintegrierten Ausbildung.

* Datenverarbeitung erfolgt ausschließlich über die Berufsschule