



**ANMELDUNG** zur Weiterbildung zum/zur **STAATLICH GEPRÜFTEN BETRIEBSWIRT/IN**

in **VOLLZEITFORM** { } \*  
**TEILZEITFORM** { } \*

\* zutreffende Form ankreuzen !

**Beginn:** \_\_\_\_\_ (Jahr)  
 (jeweils nach den Sommerferien)

\* **Bitte ankreuzen !**  
 (Angabe bedeutet keine endgültige Festlegung)

Familienname: \_\_\_\_\_

\* Angestrebter Schwerpunkt:

Vorname: \_\_\_\_\_

Controlling

geboren am: \_\_\_\_\_

Logistik

in (Ort/Land): \_\_\_\_\_

Marketing

Wohnort: \_\_\_\_\_

Personalwirtschaft

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

\* Angestrebter zusätzlicher Abschluss:

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

Auszubildereignung

Telefon priv.: \_\_\_\_\_

Fachhochschulreife

dienstl.: \_\_\_\_\_

Höchster schulischer Abschluss:  
 \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

Abgeschlossene kaufm. Berufsausbildung als:  
 \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

Derzeitig ausgeübte Tätigkeit:  
 \_\_\_\_\_

Der Anmeldung sind in Papierform beizufügen

**➔ 3. – 5. in beglaubigter Kopie !**

1. 1 **Lichtbild** neuesten Datums
2. **Lebenslauf** mit Bildungsgang in tabellarischer Form
3. **Zeugnis** des höchsten **schulischen Abschlusses** (bzw. Abgangszeugnis)
4. **Abschlusszeugnis** der Berufsschule
5. **Kammerzeugnis** über den Abschluss der Berufsausbildung
6. **Tätigkeitsnachweis** über **Art und Dauer** (mind. ein Jahr) der kaufm. beruflichen Tätigkeit

Dauer der einschlägigen Berufspraxis insgesamt  
 (**nach Abschluss der Berufsausbildung lt. Nachweis**)

Monate: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift