**ANMELDUNG für das SCHULJAHR 20. . / . . (Kolleg)**

**STUDIERENDE/R**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Familienname | Vorname Titel |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Postleitzahl, Ort |  | Straße, Hausnummer |  |  |  |  | Handynummer |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Geburtsdatum Geburtsort |  |  Geburtsstaat  |  |  |  |  | Staatsbürgerschaft |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Religionsbekenntnis Erstsprache |  |  SV Nr. |  |  |  |  | E-Mail |

**SCHUL-, AUBILDUNGS- BZW. BERUFSLAUFBAHN:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Matura | Diplom | Studienberechtigungsprüfung |
| abgeschlossen: Datum und Schule |  |  |  |
| teilweise abgeschlossen: Datum und Institution der Teilprüfungen  |  |  |  |
| noch nicht begonnen:  |  |  |  |

**ab 9. Schulstufe:**

Schultyp: Schulstandort:

**weitere Qualifikationen:**

**Berufslaufbahn:**

 **Motivation für diese Ausbildung:**

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich mich an keiner anderen BAfEP zur Eignungsprüfung angemeldet habe.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum |  |  Unterschrift |