**Aufnahme in den Aufbaulehrgang**

**für Berufstätige in Abendform**

|  |  |
| --- | --- |
| Familienname |  |
| Früherer Familienname |  |
| Vorname |  |
| Geschlecht | □ männlich □ weiblich |
| Geburtsdatum |  |
| Geburtsort und Geburtsland |  |
| Sozialversicherungsnummer |  |
| Staatsbürgerschaft |  |
| Muttersprache |  |
| Religionsbekenntnis |  |
| PLZ, Wohnort |  |
| Straße, Nr. |  |
| Telefonnummer |  |
| Besuchte Handelsschule |  |
| Datum des Jahreszeugnisses der 3. Klasse |  |
| Datum der Abschlussprüfung |  |
| Berufstätig | □ ja □ nein |
| Firma |  |

Ich stimme zu, dass für die organisatorische Abwicklung des Aufnahmeverfahrens personenbezogene Daten (wie z.B. Sozialversicherungsnummer) vorübergehend elektronisch gespeichert werden.

Ich bin damit einverstanden, dass im Rahmen des Schulalltages aufgenommen Fotos (meiner Tochter/meines Sohnes) auf der Homepage der Schule, der Lernplattform bzw. in Zeitungsberichten veröffentlicht werden dürfen.

|  |  |
| --- | --- |
| Bei minderjährigen Aufnahmewerbern vom Erziehungsberechtigten auszufüllen: | |
| Zuname |  |
| Vorname |  |
| Adresse |  |
| Verwandtschaftsverhältnis |  |
| Unterschrift |  |

………………………………. ………………………………………

Ort, Datum Unterschrift des Aufnahmewerbers