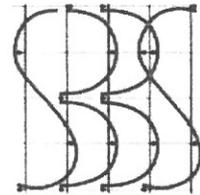


Staatliche Berufsbildende Schule Sonneberg  
Max-Planck-Straße 49

96515 Sonneberg

Telefon 03675 405-0  
Telefax 03675 405-101  
E-Mail [info@sbbs-son.de](mailto:info@sbbs-son.de)



## Anmeldung

### Höhere Berufsfachschule

Ausbildung zum Staatlich geprüften kaufmännischen Assistenten  
Fachrichtung Betriebswirtschaft

mit  ohne  **Doppelqualifikation Fachhochschulreife<sup>\*)</sup>**

#### Persönliche Daten:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatszugehörigkeit: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

#### Wohnanschrift:

Straße und Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

Bundesland: \_\_\_\_\_ Landkreis: \_\_\_\_\_

Zuletzt besuchte Schule mit Bildungsabschluss:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### Angaben Sorgeberechtigter:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

Der Bewerbung sind folgende Unterlagen beigefügt:

- ✓ ein **Lebenslauf** in tabellarischer Form
- ✓ ein **Bewerbungsschreiben**
- ✓ zwei **Lichtbilder**
- ✓ Kopie **Halbjahreszeugnis** der zuletzt besuchten Klasse bzw.
- ✓ **Zeugniskopie** des letzten Bildungsabschlusses (**beglaubigt!**)
- ✓ Nachweis bei einem eventuell schon vorhandenem Berufsabschluss (**beglaubigt!**)

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Sorgeberechtigten bzw. bei  
Volljährigkeit Unterschrift des Schülers

<sup>\*)</sup> Zutreffendes bitte ankreuzen