



**Anmeldung
zum Besuch der einjährigen Berufsfachschule**

Te l.: (0221) 221-911 45/46
Fax: (0221) 221-911 10
E-Mail: hbbk@schulen-koeln.de
www.hbbk-koeln.de

Anmeldedatum: _____

A.) Personalien *(bitte deutlich in Blockschrift ausfüllen)*

Nachname: _____ Vorname: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Konfession: _____ Spätaussiedler: nein () ja ()

geb. am: _____ in: _____

Anschrift: Straße: _____

Plz: _____ Ort: _____

Telefon: _____

**B.) Erziehungsberechtigte/r (bei Minderjährigkeit oder
Ansprechpartner (bei Volljährigkeit))**

Name _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

C.) Schulabschluss *(vorausgesetzt wird der Sekundarabschluss I – Fachoberschulreife)*

Abschluss: _____ Zeugniskopie eingereicht

Schulform: _____ Lebenslauf eingereicht

Name der Schule: _____

Anschrift der Schule: _____

Unterschrift

Schulleitung

Karl-Georg Nöthen, OstD
Bernd Gottsmann, StD (Stellvertreter)

Bürozeiten

Montag-Freitag: 9.00-13.00 Uhr
und nach Vereinbarung

Bankverbindung

Schule: Stadtparkasse Köln
Konto 100092964 BLZ 37050198

Förderverein: Stadtparkasse Köln
Konto 7192073 BLZ 37050198