

Absender (Firmenstempel) :  
RWGV – ID :  
Ansprechpartner :  Herr  Frau  
Fon / Fax :  
Mail :

Genossenschaftliches Berufskolleg  
Postfach 86 40  
48046 Münster

**GenoKolleg**  
**Telefax-Nummer:**  
**02 51. 1 33 18-30**

**A N M E L D U N G** zum Berufsschulunterricht im **GenoKolleg** und zu den Seminaren

**Ausbildungsberuf / Ausbildungsseminar :**

- Bankkaufmann / Bankkauffrau**
  - Beratungstraining GenoKolleg Modell (Azubi-Fit I der RWGA Münster)*
- Kaufmann / Kauffrau im Einzelhandel**
  - Einführungsseminar der RWGA*  Münster  Forsbach
  - Praxistraining: Kommunikation in Verkauf und Prüfung (RWGA Münster)*
  - Sachkundenachweis Pflanzenschutzmittel (Landwirtschaftskammer)*
- Kaufmann / Kauffrau im Groß und Außenhandel**
  - Einführungsseminar der RWGA*  Münster  Forsbach
  - Praxistraining: Kommunikation in Verkauf und Prüfung (RWGA Münster)*
  - Sachkundenachweis Pflanzenschutzmittel (Landwirtschaftskammer)*
- Informatikkaufmann / Informatikkauffrau**
  - basis21 (GAD)*
  - GAD-Praktikum*

**Ausbildungszeit :**

- 2 Jahre 01.08.2012 - 31.07.2014
- 2,5 Jahre 01.08.2012 - 31.01.2015
- 3 Jahre 01.08.2012 - 31.07.2015

Angebot für alle Bildungsgänge :

- Teilnahme an der Prüfung zum ECDL Europäischer Computer-Führerschein (Durchführung im GenoKolleg)*

Auszubildende/r:  Herr  Frau

Name:   
Straße:   
Geburtstag:   
Staatsangehörigkeit:   
Telefon:

Vorname:   
PLZ / Ort:    
Geburtsort:   
Religion:   
Gesetzl. Vertreter:

Schulbildung:

- |   |   |  |                                 |
|---|---|--|---------------------------------|
| Hauptschule:  | <input type="checkbox"/> Klasse 10, Typ A   | <input type="checkbox"/> Klasse 10, Typ B  |                                 |
| Realschule:   | <input type="checkbox"/> ohne Qualifikation | <input type="checkbox"/> mit Qualifikation |                                 |
| <input type="checkbox"/> Berufsfachschule (Handelsschule) |   |  |                                 |
| Höhere Handelsschule:                                     | <input type="checkbox"/> ohne Qualifikation | <input type="checkbox"/> mit Qualifikation | <input type="checkbox"/> Abitur |
| Gymnasium:  | <input type="checkbox"/> Klasse 10          | <input type="checkbox"/> Klasse 12         | <input type="checkbox"/> Abitur |
| Gesamtschule:   | <input type="checkbox"/> Klasse 10          | <input type="checkbox"/> Klasse 12         | <input type="checkbox"/> Abitur |
| <input type="checkbox"/> Sonstige:                        | <input type="text"/>                        |  |                                 |

**Abgebende Schule :**   
sofern bekannt **Schul-Nr.**

Für den/die Auszubildende/n ist die  Unterkunft und Verpflegung gewünscht (Vollpension)  
 tägliche An- und Abreise möglich (Tagesverpflegung)

Zuständige Industrie- und Handelskammer (IHK):  IHK Prüfungsort:

Besondere Hinweise und Wünsche:

Zum 01.08.2012 stellen wir voraussichtlich  Auszubildende/n ein;  keinen Auszubildenden ein.

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift