



Für die jährlich von uns zu erstellende Berufsbildungsstatistik nach dem Berufsbildungsgesetz bitten wir, uns die Staatsangehörigkeit sowie die schulische Vorbildung der neu eingestellten Auszubildenden mitzuteilen und in der entsprechenden Rubrik anzukreuzen:

Auszubildende/Auszubildender		
Anrede	Name, Geburtsname	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort	
Straße		
Postleitzahl	Ort	

Land der Staatsangehörigkeit	hier ankreuzen <input checked="" type="checkbox"/>
Belgien	<input type="checkbox"/>
Bosnien	<input type="checkbox"/>
Dänemark	<input type="checkbox"/>
Deutschland	<input type="checkbox"/>
Finnland	<input type="checkbox"/>
Frankreich	<input type="checkbox"/>
Griechenland	<input type="checkbox"/>
Großbritannien Nordirland	<input type="checkbox"/>
Irland	<input type="checkbox"/>
Italien	<input type="checkbox"/>
Jugoslawien (Serbien/Montenegro)	<input type="checkbox"/>
Kroatien	<input type="checkbox"/>
Luxemburg	<input type="checkbox"/>
Marokko	<input type="checkbox"/>
Mazedonien	<input type="checkbox"/>
Niederlande	<input type="checkbox"/>
Österreich	<input type="checkbox"/>
Polen	<input type="checkbox"/>
Portugal	<input type="checkbox"/>
Schweden	<input type="checkbox"/>
Schweiz	<input type="checkbox"/>
Slowakei	<input type="checkbox"/>
Slowenien	<input type="checkbox"/>
Spanien	<input type="checkbox"/>
Tschechische Republik	<input type="checkbox"/>
Türkei	<input type="checkbox"/>
Sonstige	<input type="checkbox"/>
Ohne Angabe	<input type="checkbox"/>

schulische Vorbildung	hier ankreuzen <input checked="" type="checkbox"/>
ohne Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/>
Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/>
Realschulabschl. o. gleichw. Abschl.	<input type="checkbox"/>
Hochschulreife	<input type="checkbox"/>
schul. Berufsgrundbildungsjahr	<input type="checkbox"/>
Berufsfachschule	<input type="checkbox"/>
Berufsvorbereitungsjahr	<input type="checkbox"/>
Sonstige	<input type="checkbox"/>
Ohne Angabe	<input type="checkbox"/>

Sie werden gebeten, durch Ihre Unterschrift Ihr – im Einzelfall widerrufliches – Einverständnis zu erteilen, dass alle persönlichen Daten dieses Formulars sowie die Ergebnisse der Zwischen- und Abschlussprüfung an das für Sie zuständige Kaufmännische Berufsbildungszentrum weitergeleitet werden dürfen.