

**Berufliches Schulzentrum Vogtland**  
Schulteil Technik, Agrar, Bau Reichenbach  
Kompetenzzentrum für Kälte- und Klimatechnik  
Rathenaustraße 12  
08468 Reichenbach/ Vogtl.

Tel.: 0 37 65 / 55 14 - 0  
Fax: 0 37 65 / 55 14 - 99  
E-Mail: sekretariat@bsz-reichenbach.de  
Homepage: www.bsz-reichenbach.de



## **Anmeldung zur Ausbildung Staatlich geprüfte/r Techniker/in Fachrichtung Kältetechnik, 2-jährige Vollzeitausbildung**

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

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Kreis: \_\_\_\_\_ Bundesland: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Staatsangeh.: \_\_\_\_\_

### **Schulbildung**

Mittelschule: \_\_\_\_\_

Fremdsprache: \_\_\_\_\_ Jahre: \_\_\_\_\_

### **Abgeschlossene Berufsausbildung**

Beruf: \_\_\_\_\_ Spezialisierung: \_\_\_\_\_

Ausbildungszeit von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Dauer der Tätigkeit im Beruf (Jahre): \_\_\_\_\_

**Interesse an Zusatzmodul Erwerb Fachhochschulreife:** ja  nein

**Wohnheimunterkunft (2-Mann-Zimmer) gewünscht:** ja  nein

***Zeugniskopie Realschule / Berufsschule und Facharbeiterzeugnis / Gesellenbrief  
sowie tabellarischer Lebenslauf bitte beilegen!***

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