



**A U F N A H M E A N T R A G (für eine Zusatzausbildung)**

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

Geburtsname: \_\_\_\_\_

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

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

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

Gemeinde: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

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

**Ansprechpartner für Notfälle/Krisenfälle (Angabe ist zwingend erforderlich; kann NICHT die/der Antragsteller/in sein)**

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

PLZ / Wohnort/Gemeinde: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme zum Schuljahr 20\_\_\_\_/\_\_\_\_

für eine zweite Fachrichtung:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Bautechnik         | <input type="checkbox"/> Betriebswirtschaft SP R/C |
| <input type="checkbox"/> Baudenkmalpflege   | <input type="checkbox"/> Betriebswirtschaft SP A/M |
| <input type="checkbox"/> Versorgungstechnik | <input type="checkbox"/> Logistik                  |
| <input type="checkbox"/> Informatik         | <input type="checkbox"/> Verkehrstechnik           |

für einen zweiten Schwerpunkt:

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Betriebswirtschaft | <input type="checkbox"/> Bautechnik      | <input type="radio"/> SP Tiefbau                  |
| <input type="radio"/> R/C                   |  | <input type="radio"/> SP Bauerneuerung/-sanierung |
| <input type="radio"/> A/M                   | <input type="checkbox"/> Verkehrstechnik | <input type="radio"/> SP Eisenbahnbetrieb         |
|   |  | <input type="radio"/> SP Personenverkehrssysteme  |

für die Zusatzqualifikation:

- Technischer Betriebswirt

Ich wünsche eine  Vollzeitausbildung  
 Teilzeitausbildung

**Dem Antrag sind folgende Unterlagen beizufügen:**

- lückenloser Lebenslauf in tabellarischer Form
- amtlich beglaubigte Kopie des Fachschulzeugnisses
- 1 Passfoto

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich über die Form der Unterrichtsorganisation der von mir gewählten Fachschulausbildung informiert wurde und mit dieser einverstanden bin. Des Weiteren versichere ich, dass ich die von mir angestrebte Ausbildung nicht bereits in Thüringen oder in einem anderen Land im Geltungsbereich des Grundgesetzes bestanden habe, endgültig nicht bestanden habe oder die Ausbildung wegen Nichtversetzung verlassen musste.

\_\_\_\_\_  
(Ort/Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)