


- Anlagen
1. beglaubigte Kopie Versetzungs- bzw. Abschlusszeugnis
 2. Tabellarischer Lebenslauf
 3. Passbild

Bitte alle mit ▶ gekennzeichneten Felder deutlich lesbar ausfüllen. Nur vollständig ausgefüllte Aufnahmeanträge können bearbeitet werden.

Persönliche Daten	Name:	▶		<p>Augusta-Bender-Schule Schillerstraße 2, 74821 Mosbach ☎ 06261 8908-50; Fax -52 send@augusta-bender-schule.de www.augusta-bender-schule.de Die Datenschutzbestimmungen finden Sie auf unserer Homepage.</p>  <p style="text-align: right;">Ihr Bild</p>		
	Vorname:	▶				
	Geburtsname:	▶				
	Geschlecht	▶	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich			
	Geburtsdatum:	▶				
	Geburtsort und -land:	▶				
	*Konfession	▶				
	*Staatsangehörigkeiten	▶				
	Straße und Hausnummer	▶				
	Postleitzahl:	▶				
	Wohnort:	▶				
	Telefon:	▶				
	E-Mail	▶				
Wird von der Schule ausgefüllt!						
Bezugsperson	Geschlecht	▶	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	SVP		
	Name:	▶		1. Hbj		
	Vorname:	▶		1. Abschl.		
	Straße und Hausnummer:	▶		2.		
	Postleitzahl:	▶		3.		
	Wohnort:	▶		Unterschr.		
	Ständige telefon. Erreichbarkeit	▶		Brief 1		
Vorbildung	Schulabschluss:	▶		Aufnahme		
	Zuletzt besuchte Schule:	▶		Klasse		
	Schulort:	▶		FAL/ FBL		
	Klasse:	▶				
Stand Dez. 2018						

Ich habe mich an den folgenden Schulen beworben: Bitte geben Sie an, welche Schule Ihre 1., 2. oder 3. Wahl ist. Ordnen Sie auch die Augusta-Bender-Schule mit ein.	1.	
	2.	
	3.	

Ich habe mich schon einmal für diese Schulart beworben. Wann: _____
 Schule: _____

Ich habe früher schon einmal diese Schulart besucht. Von – bis: _____
 Schule: _____

Ich versichere / Wir versichern die Richtigkeit der obigen Daten und stimme/n der elektronischen Speicherung der Antragsdaten für schulische Zwecke zu. Die Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen. Fehlerhafte Daten führen zur Rücknahme der Aufnahmezusage.

Datum	
Unterschrift der Bewerberin / des Bewerbers	
Unterschrift der Erziehungsberechtigten (Beide)	

*Freiwillige Angaben



Angaben über den landwirtschaftlichen Ausbildungsbetrieb

im Schuljahr 20 ____/____

Landwirtschaftliche Berufsschule

L2LW

L3LW

Angaben zur Person der Schülerin / des Schülers

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ/Ort	
Telefon	

Angaben zum Betrieb

Name und Art des Betriebes	
Straße	
PLZ/Ort	
Telefon	
Anleiter/-in	
Leitung des Betriebes	
Öffnungszeiten	