



## Anmeldung Auszubildende/r **Binnenschiffer/in** **Binnenschiffahrtskapitän/in**

An das  
Schiffer-Berufskolleg RHEIN  
Kompetenzzentrum Schiff und Hafen  
Bürgermeister-Wendel-Platz 1  
**47198 Duisburg**

Absender:

### Auszubildende/r

Name:	<input type="text"/>	Geschlecht:	<input type="radio"/> m <input type="radio"/> w <input type="radio"/> d
Vorname:	<input type="text"/>	Staatsange.:	<input type="text"/>
Namenszusatz:	<input type="text"/>	Aussiedler:	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Geburtsort:	<input type="text"/>	Religion:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	Geburtsdatum:	<input type="text"/>
PLZ Wohnort:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
Bundesland:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>

### Ausbildungsbetrieb

Betriebsname:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
Ansprechpartner:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	Fax:	<input type="text"/>
PLZ Wohnort:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>
Bundesland:	<input type="text"/>	Internet:	<input type="text"/>

### Ausbildung / Schulische Vorbildung

Ausbildungsbeginn:	<input type="text"/>	Höchster bisher erreichter Schulabschluss: Bitte Zeugnis kopie beilegen.	<input type="radio"/> kein Abschluss <input type="radio"/> Erster Schulabschluss (HSA9) <input type="radio"/> Erw. Erster Schulabschl (HSA10) <input type="radio"/> Mittlerer Schulabschluss (FOR) (Mittlerer Bildungsabschluss) <input type="radio"/> Fachhochschulreife <input type="radio"/> Allgemeine Hochschulreife Abitur
Ausbildungsende:	<input type="text"/>		
Zuletzt besuchte Schule:	<input type="text"/>		

Die obigen personenbezogenen Daten werden, wenn Sie nicht schriftlich widersprechen, im Rahmen des Anmeldeverfahrens auf Anfrage an unsere Kooperationspartner weitergegeben.

Datum

Ausbilder-Unterschrift (Reederei/Partikulier/Betrieb)