



Duales Studium Schiffs- und Hafenbetrieb mit Ausbildung

- ☐ Binnenschiffer / in
- ☐ Binnenschiffahrtskapitän/in
- ☐ Fachkraft für Hafenlogistik

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

Absender:

Auszubildende/r

Name:		Geschlecht:	☐ m ☐ w ☐ d
Vorname:		Staatsange.:	
Namenszusatz:		Zuzug a. Ausland:	☐ Ja ☐ Nein
Geburtsort:		Religion:	
Straße:		Geburtsdatum:	
PLZ Wohnort:		Telefon:	
Bundesland:		E-Mail:	

Ausbildungsbetrieb

Betriebsname:		Telefon:	
Ansprechpartner:		Telefon:	
Straße:		Fax:	
PLZ Wohnort:		E-Mail:	
Bundesland:		Internet:	

Ausbildung / Schulische Vorbildung

Ausbildungsbeginn:		Höchster bisher erreichter Schulabschluss: Bitte Zeugniskopie beilegen.	☐ Fachhochschulreife
Ausbildungsende:			☐ Allgemeine Hochschulreife (Abitur)
Zuletzt besuchte Schule:			

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)

Telefon: 02066-218910

E-Mail: info@schiffer-bk.eu

Internet: www.schiffer-bk.de