

## Anmeldebogen zur Aufnahme am Kolleg

\_\_\_\_\_  
(Name/Vorname)

\_\_\_\_\_  
(1. Wohnsitz: Straße/Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(Postleitzahl/Wohnort) (Vorwahl/Telefonnummer)

\_\_\_\_\_  
(ggf. Semesteranschrift: Straße/Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(Postleitzahl/Wohnort) (Vorwahl/Telefonnummer)

\_\_\_\_\_  
(geboren am) (Geburtsort)

\_\_\_\_\_  
(Geschlecht) (Staatsangehörigkeit)

\_\_\_\_\_  
(erlernter Beruf) (angestrebter Beruf)

Hiermit melde ich mich  zur Eignungsprüfung,  zum Studium am

**Wilhelm-Heinrich-Riehl-Weiterbildungskolleg** an und füge folgende Bewerbungsunterlagen bei:

- 3 Passbilder
- 3 ausreichend frankierte Fensterumschläge (22X11 cm)
- Vollständiger tabellarischer Lebenslauf
- Beglaubigte Fotokopien oder Abschriften der
  - Abschlusszeugnisse der bisher von Ihnen besuchten allgemein bildenden oder berufsbildenden Schulen,
  - Zeugnisse über Berufsausbildungsprüfungen,
  - ansonsten Nachweis einer zweijährigen Berufstätigkeit bzw. der Führung eines Familienhaushaltes; anrechenbar sind Zeiten des Wehr- und Ersatzdienstes sowie der Arbeitslosigkeit.

Wir beglaubigen Ihre Fotokopien, wenn Sie die Originale mitbringen.

**Persönliche Erklärung** (bitte ankreuzen und ggf. ausfüllen)

- Ich versichere, dass ich bisher weder die Einführungs- noch die Hauptphase eines Weiterbildungskollegs besucht habe.
- Ich habe das Weiterbildungskolleg besucht in: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

**Hier bearbeitet das Kolleg ihre Anmeldung (deshalb bitte freilassen)**

Eingang: \_\_\_\_\_

Leiter: \_\_\_\_\_

Stellv.: \_\_\_\_\_

Sekret.: \_\_\_\_\_

Gen. Bez.Reg.: \_\_\_\_\_

Zulassung: \_\_\_\_\_

- FHR-sT
- FHR
- Eignungsprüfung
- \_\_\_\_\_ Semester

Benachr.: \_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**Benachrichtigung:**

Aufnahme: \_\_\_\_\_  
FS \_\_\_\_\_ HS \_\_\_\_\_

**Kollegbesuch:**

Beginn: \_\_\_\_\_

Beurlaubungen:  
von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Vorz. Abgang: \_\_\_\_\_  
Grund: \_\_\_\_\_  
Abg.-Zeugnis: \_\_\_\_\_  
Abitur: \_\_\_\_\_  
Zeugnis: \_\_\_\_\_

Für die jährliche Schulstatistik benötigen wir die folgenden Angaben von Ihnen. Wir bitten Sie deshalb, entweder die für Sie zutreffenden Aussagen anzukreuzen oder die entsprechenden Daten einzutragen. Vielen Dank für Ihre Mithilfe.

### Schulbildung

An welcher **Schulform** wurde der **letzte Abschluss** erworben?

#### Schulform

- Hauptschule (oder Volksschule)
- Realschule
- Gymnasium
- Gesamtschule
- Volkshochschule
- Abendrealschule
- Abendgymnasium
- Berufsaufbauschule
- Berufsfachschule
- Fachoberschule
- Fachschule
- Kollegschule
- Waldorf- oder Hiberniasschule
- Sonstige

#### Abschluss

- Hauptschulabschluss nach Klasse 9
- Hauptschulabschluss nach Klasse 10 (ohne Fachoberschulreife)
- Fachoberschulreife
- Fachhochschulreife

#### Ab dem 5. Schuljahr besuchte Schulformen:

\_\_\_\_\_ von Klasse \_\_\_\_\_ bis Klasse \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ von Klasse \_\_\_\_\_ bis Klasse \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ von Klasse \_\_\_\_\_ bis Klasse \_\_\_\_\_

Fremdsprache	von Klasse	bis Klasse

### Beruf

abgeschlossene Berufsausbildung:  ja  nein

Wenn **ja**, Ausbildung als: \_\_\_\_\_ am: \_\_\_\_\_

Abschlussnote: Fachtheorie \_\_\_\_\_ und Fachpraxis \_\_\_\_\_ oder Endnote \_\_\_\_\_

Wenn **nein**, zuletzt ausgeübter Beruf:

\_\_\_\_\_

Ordnen Sie bitte Ihren **erlernten Beruf** oder Ihre **letzte Berufstätigkeit** beiden Unterteilungen zu:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Handwerk                        | <input type="checkbox"/> Auszubildende(r)                            |
| <input type="checkbox"/> Industrie                       | <input type="checkbox"/> Anlernling, Praktikant(in)                  |
| <input type="checkbox"/> sonstige Büroberufe             | <input type="checkbox"/> angelernte(r) Arbeiter(in)                  |
| <input type="checkbox"/> soziale und medizinische Berufe | <input type="checkbox"/> Geselle, Facharbeiter(in)                   |
| <input type="checkbox"/> sonstige Berufe                 | <input type="checkbox"/> Angestellte(r) im nicht öffentlichen Dienst |
|  | <input type="checkbox"/> Angestellte(r) im öffentlichen Dienst       |
|  | <input type="checkbox"/> Beamter, Beamtin                            |
|  | <input type="checkbox"/> Selbständige(r)                             |
|  | <input type="checkbox"/> Hausfrau, Hausmann                          |
|  | <input type="checkbox"/> Arbeitslose(r)                              |
|  | <input type="checkbox"/> nicht Berufstätige(r)                       |