



ZENTRALE BERATUNG  
BERUFSBILDUNG

## Kontakt- und Anmeldeformular

Liebe Schülerin, lieber Schüler,

bitte füllen Sie dieses **Kontakt- und Anmeldeformular für die ZBB** aus.

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Gesetzlicher Vertreter (z. B. Eltern): \_\_\_\_\_

Telefonnummer/Email: \_\_\_\_\_

zurzeit besuchte Schule: \_\_\_\_\_

- Voraussichtlich erreiche ich im Sommer:
- Mittleren Schulabschluss (MSA)
  - Erweiterte Berufsbildungsreife (Erw. BBR)
  - Berufsbildungsreife (BBR)
  - keinen Abschluss

Ich habe bisher folgende Praktika absolviert (ggf. weitere auf der Rückseite vermerken):

Datum (von ... bis)	Praktikumsstelle	Ergebnis (z. B. der Bereich interessiert mich oder nicht)

Ehrenamtliche Tätigkeiten/Vereine/Streitschlichter/in:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mein Berufswunsch lautet: \_\_\_\_\_

Ich habe mich schon informiert

- beim BIZ
- bei Bekannten
- im Internet
- durch Testverfahren
- \_\_\_\_\_

Ich war bei der Berufsberatung am \_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_.

