

# Anmeldung zur studienintegrierenden Ausbildung

per E-Mail: [bhh-bs11@hibb.hamburg.de](mailto:bhh-bs11@hibb.hamburg.de)

## Angaben zur studienintegrierenden Ausbildung:

Studiengang: **BWL - Bank-und Finanzwirtschaft**

Beruf: Bankkauffrau / Bankkaufmann

Ausbildungszeit von: bis:

(Berufsschulzeit von drei Jahren kann nicht verkürzt werden!)

## Art der Hochschulzugangsberechtigung:

Allgemeine Hochschulreife

(voraussichtlicher) Erwerb am: \_\_\_\_\_

Fachhochschulreife vollwertig

(voraussichtlicher) Erwerb am: \_\_\_\_\_

## Angaben zum/zur Auszubildenden/Studierenden:

Nachname: \_\_\_\_\_

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

Geburtsland\*:

E-Mail: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

Bundesland: \_\_\_\_\_

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

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

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geschlecht: männlich weiblich divers

## Sorgeberechtigte/r (nur bei Minderjährigen):

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit\*:

Geburtsland\*:

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit\*:

Geburtsland\*:

## Angaben zum Unternehmen:

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

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

## Verantwortliche/r Ansprechpartner/in:

Ansprechpartner/in für Fragen rund um die studienintegrierende Ausbildung:

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

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Akademische/r Ansprechpartner/in

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

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift, Stempel

**Hinweis:** Bitte senden Sie uns diese Anmeldung unmittelbar nach Abschluss der Verträge zu. Sie erhalten im Anschluss von uns alle weiteren Informationen zur studienintegrierenden Ausbildung.

\* Datenverarbeitung erfolgt ausschließlich über die Berufsschule