



Wittener Straße 61 44789 Bochum
Telefon: (0234) 939020
Fax: (0234) 939022
E-Mail: sekretariat@weiterbildungskolleg-bochum.de

Beratungszeiten: Montag und Mittwoch
10.00 bis 12.00 Uhr
17.00 bis 19.00 Uhr

Anmeldung		(Bitte in Druckschrift ausfüllen. Zutreffendes bitte ankreuzen.)	
Name		Vorname	
ggf. Geburtsname			
Straße, Hausnummer		PLZ	Wohnort
Telefon		Telefax/E-Mail-Adresse	
geb. am		in	
Religionszugehörigkeit		Staatsangehörigkeit	
Erreichter Schulabschluss	<input type="checkbox"/> Kein Schulabschluss <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss nach Klasse 9 <input type="checkbox"/> Sek.I - Abschluss - HS-Abschluss nach Klasse 10 <input type="checkbox"/> Sek.I - Abschluss - Fachoberschulreife - Mittlerer Bildungsabschluss <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife (Fachabitur)	Schulform, an der vorstehender Abschluss erreicht wurde: <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gesamtschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Berufskolleg <input type="checkbox"/> VHS <input type="checkbox"/> Sonstige:	
			Zuletzt besuchte Schulform:
Angestrebter Schulabschluss	<input type="checkbox"/> Fachoberschulreife <input type="checkbox"/> Fachoberschulreife mit Qualifikation <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> Allgemeine Hochschulreife		
Berufliche Tätigkeit	<input type="checkbox"/> abgeschlossene Berufsausbildung als _____ oder ersatzweise		
	<input type="checkbox"/> Mindestens 2-jährige berufliche Tätigkeit als _____		
Fremdsprachenkenntnisse	<input type="checkbox"/> Englisch	Jahre _____	Zweite Fremdsprache _____ nachgewiesen durch
	<input type="checkbox"/> Französisch	Jahre _____	
	<input type="checkbox"/> Latein	Jahre _____	
	<input type="checkbox"/> Spanisch	Jahre _____	
	<input type="checkbox"/>	Jahre _____	
		<input type="checkbox"/> Unterricht von Klasse 7 bis Klasse 10	
		<input type="checkbox"/> Unterricht von Klasse 11 bis Klasse 12	
		<input type="checkbox"/> Unterricht von Klasse 5 bis Klasse 12	
		<input type="checkbox"/> Sprachprüfung	

Hiermit melde ich mich zum Schulbesuch an.	
Unterrichtsbesuch:	<input type="checkbox"/> vormittags <input type="checkbox"/> abends
Bildungsgang:	<input type="checkbox"/> Abendrealschule <input type="checkbox"/> Kolleg (vorm.) <input type="checkbox"/> Abendgymnasium/abitur-online-nrw
Beginn:	<input type="checkbox"/> nach den Sommerferien 20____ <input type="checkbox"/> zum 01.02.20____
<p>Ich bin darüber informiert worden, dass ich ohne die o.a. beruflichen Voraussetzungen zwar die Fachoberschulreife und das Fachabitur (schulischer Teil), nicht aber die Allgemeine Hochschulreife (Abitur) erreichen kann.</p> <p>Mit meiner Anmeldung erkläre ich,</p> <p><input type="checkbox"/> bisher kein Weiterbildungskolleg (WBK) besucht zu haben.</p> <p><input type="checkbox"/> in der Zeit vom _____ bis _____ am WBK in _____ Studierende(-r) gewesen zu sein.</p> <p><input type="checkbox"/> mein Einverständnis, pro Semester 3,50 € als Sozialbeitrag zu entrichten.</p>	
Ort und Datum	Unterschrift

(wird von Verwaltung ausgefüllt:)

Beizufügende Anlagen	<input type="checkbox"/> tabellarischer Lebenslauf mit 2 Lichtbildern
	<input type="checkbox"/> Identitätsnachweis (z.B. Kopie und Original Personalausweis, Pass, Geburts- oder Heiratsurkunde)
	<input type="checkbox"/> Kopie u. Original des Zeugnisses des bisher erreichten Schulabschlusses <u>oder</u> des Abgangszeugnisses
	<input type="checkbox"/> Kopie u. Original des Zeugnisses über eine abgeschlossene Berufsausbildung <u>oder</u> Nachweis über eine zweijährige Tätigkeit
	<input type="checkbox"/> Nachweis über augenblickliche Berufstätigkeit bzw. Arbeitslosigkeit
Wird von der Schule ausgefüllt! Aufgenommen zum	Wird von der Schule ausgefüllt! Semestereinstufung