

Aufnahmeantrag (ein neuer Studiengang beginnt einmal jährlich jeweils im August oder September)

Wir benötigen von Ihnen

- diesen ausgefüllten und unterschriebenen Aufnahmeantrag
- einen tabellarischen Lebenslauf
- das Abschlusszeugnis der allgemeinbildenden Schule
- einen Nachweis über die erfolgreich abgeschlossene Berufsausbildung bzw. Nachweis über ihre Berufstätigkeit

Bitte senden Sie Ihre Bewerbungsunterlagen

- per Post an die oben angegebene Adresse
- per Fax an 030 39884 119
- per E-Mail an mail@ewfberlin.de

Angaben zur Person

Familienname: Vorname:

geboren am:in:

Staatsangehörigkeit:

Anschrift:

Telefon (mobil oder Festnetz):.....

E-Mail:.....

Angaben zur schulischen und beruflichen Vorbildung

Abschluss der Schulbildung

Mittlerer Schulabschluss oder gleichwertiger Abschluss

Fachhochschulreife

Allgemeine Hochschulreife

A. Berufsausbildung

Berufsausbildung in einem anerkannten Ausbildungsberuf mit einer vorgesehenen Ausbildungsdauer von mindestens zwei Jahren im Ausbildungsberuf:

Prüfung abgelegt am:

Ausbildung zurzeit noch nicht beendet. Abschlussprüfung am:.....

o d e r

B. Berufspraxis

Keine abgeschlossene Berufsausbildung in einem anerkannten Beruf, aber eine mehrjährige einschlägige Berufstätigkeit (Angaben im Lebenslauf)

Ich beantrage die Aufnahme in die Europäische Wirtschaftsfachschule (EWF)

Berlin,

.....

(Unterschrift des Antragstellers)

Die EWF bietet ein integriertes (kostenpflichtiges) Bachelorstudium an. Ich habe die Fachhochschulreife oder die allgemeine Hochschulreife bzw. eine Ausbildung zuzüglich 3 Jahre Berufserfahrung und interessiere mich für dieses Angebot. ! Dazu hätte ich gerne eine Beratung

Ja Nein

Einwilligung zur Datenspeicherung:

Ich habe davon Kenntnis genommen, dass das Oberstufenzentrum Banken, Immobilien und Versicherungen meine hier angegebenen **personenbezogenen Daten des Personalblattes** (gemäß der DSGVO und der SchuldatenV) im Rahmen der schulinternen Verwaltung speichert und verarbeitet. Die Daten werden nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist gelöscht. Die Einwilligung bestätige ich mit meiner Unterschrift.

Berlin,

.....
Unterschrift