

	Datum	Kürzel
Zusage		
Warteliste		
Absage		
Übertr. SO		

**Nur vollständige Anträge annehmen!**

**Aufnahmeantrag 3 (für Teilzeitbildungsgänge)**

**Schuljahr 2026/2027**

Frau/ Herr \_\_\_\_\_

beantragt die Aufnahme in den unten angekreuzten Bildungsgang.

**Eingangsvoraussetzung: Berufsabschluss (fachrichtungsbezogen) und ggf. Berufsschulabschluss od. 5 Jahre einschlägige Berufserfahrung**

Fachschule für Technik / Fachrichtung Chemietechnik – Schwerpunkt Betriebstechnik (TZ)

Fachschule für Technik / Fachrichtung Chemietechnik – Schwerpunkt Labortechnik (TZ)

**Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!**

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

geb. am: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Religion: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männlich  weiblich  divers

PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnr.: \_\_\_\_\_

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

zuletzt besuchte Schule: \_\_\_\_\_

Entlassung am: \_\_\_\_\_ aus der Klasse: \_\_\_\_\_

ohne  mit Qualifikation zum Besuch der gymnasialen Oberstufe

bisheriger Englischunterricht: \_\_\_\_\_ Jahre / Französischunterricht: \_\_\_\_\_ Jahre

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigte/r  
oder ges. Vertreter/in

**Bitte auch die Rückseite ausfüllen!**

**Erziehungsberechtigte/r; gesetzliche/r Vertreter/in** (bei minderjährigen Bewerbern)/  
**Ansprechpartner/in** (bei volljährigen Bewerbern) Eine Angabe ist wichtig für einen  
eventuellen Notfall.

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

**Anschrift:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **E-Mail:** \_\_\_\_\_

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

**Diesem Antrag sind beigefügt:**

- **Lebenslauf (tabellarisch)**
- **Letztes Berufsschulzeugnis / Berufsabschlusszeugnis**
- **Zeugnis über die Berufsabschluss**
- **Nachweis über die Berufstätigkeit**
- **Ggf. sonstige Nachweise zur Anerkennung (Technikerzeugnis, Meisterbrief, Studiumsnachweise etc.)**

*Zeugnisse für die Bewerbung können als unbeglaubigte Fotokopie eingereicht werden.*

Falls Sie als Schüler/in auf die Benutzung eines Rollstuhls angewiesen sind, bitten wir Sie um persönliche Rücksprache.

Ihre Daten sind uns wichtig. Die Datenschutzhinweise zur Erfassung Ihrer personenbezogenen Daten finden Sie unter [www.hbbk.net/datenschutz](http://www.hbbk.net/datenschutz). Die Datenschutzhinweise liegen auch in den Sekretariaten aus.