



Sichererstraße 17  
 74076 Heilbronn  
 Telefon 07131-56 24 56  
 Telefax 07131-56 24 57  
 Internet www.jjws.de  
 E-Mail jjws@jjws.de

Schulträger Stadt Heilbronn

## Anmeldung zur Bundesfachschule für Stuckateure Heilbronn (Meisterschule)

Schuljahr

Name

Nationalität\*

Vorname

Religion\*

Straße

ausreichende deutsche Sprachkenntnisse  ja

PLZ/Wohnort  /

Telefon

geboren am

Telefax

Geburtsort

E-Mail

\* Angaben nur für statistische Zwecke

### Schulbildung:

Hauptschulabschluss  Mittlere Reife

Fachhochschulreife  Abitur

Berufsschule in

Ausbildungsbetrieb

vom  bis

Abschluss Berufsschule  ja  nein

vom  bis

als

Abschluss Berufsausbildung  ja  nein

Notendurchschnitt

als

Zeugniskopie liegt bei  ja  nein

Zeugniskopie liegt bei  ja  nein

Zulassung zur Meisterprüfung im Stuckateurhandwerk

liegt bei

beantrage ich bei der HWK Heilbronn

erhalte ich zum

Teil III der Meisterprüfung

Teil IV der Meisterprüfung

bereits abgelegt am  lege ich am ab

bereits abgelegt am  lege ich am ab

Ich habe an einem Aufnahmeverfahren

noch nie teilgenommen

bereits im Jahr  in

teilgenommen

Ich habe zeitgleich einem Aufnahmeantrag

an keine weitere Schule gerichtet

an die Schule gestellt in

Bitte Rückseite beachten!!!

Name, Vorname

Berufliche Tätigkeit

Wehrdienst/Zivildienst  steht noch an  Abgeleistet vom  bis

Schwerpunkte meiner bisherigen Tätigkeiten waren

Zeitliche Abfolge

vom - bis	Anzahl Monate	Arbeitgeber/Firma	Tätigkeit als
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ort, Datum

Unterschrift Bewerber(in)