



Anschrift:  
Nidegger Str. 43  
52349 Düren

Telefon: 02421- 95 4 00  
Telefax: 02421- 58 1 39  
e-mail: [bk.technik-dueren@t-online.de](mailto:bk.technik-dueren@t-online.de)  
homepage: [www.bk-technik-dueren.de](http://www.bk-technik-dueren.de)

**Anmeldung zum Bildungsgang: Fachschule für Technik in Teilzeitform Fachrichtung Mechatronik**

für das Schuljahr: \_\_\_\_\_ im Berufskolleg für Technik Düren.

Die Anmeldung muss gemeinsam mit den unten genannten Anlagen in der Zeit vom 15. bis zum 28. Februar des Jahres persönlich im Sekretariat (Raum 4) der Schule abgegeben werden. Das Sekretariat ist montags bis donnerstags von 7.15 – 16.00 Uhr sowie freitags von 7.15 – 13.00 Uhr geöffnet. Bitte alle Angaben vollständig und deutlich lesbar in Druckbuchstaben eintragen:

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

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

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

Familienstand: \_\_\_\_\_ Spätaussiedler:  ja  nein

Straße: \_\_\_\_\_

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

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

**Schulabschluss:** Hauptschulabschluss Klasse 9  Fachhochschulreife   
(Zutreffendes bitte  Hauptschulabschluss Klasse 10  Abitur   
ankreuzen)  Abschluss Sekundarstufe I  Sonstige

**Berufliche Tätigkeit:**

Berufsausbildung als \_\_\_\_\_ Abschlussprüfung am: \_\_\_\_\_

Berufspraxis	von	bis	Monate	als
			=	
			=	
			=	
			=	
			=	

Erklärung: Hiermit erkläre ich, dass ich mich noch bei keiner anderen Fachschule für Technik um Aufnahme beworben habe.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Bewerbers / der Bewerberin