

Regionales Berufliches Bildungszentrum
des Landkreises Rostock
Bockhorst 1
18273 Güstrow

Ausbildungsstätte:

Name des Ausbilders:

Anmeldung zur Berufsschule
für die Doppelqualifizierung Landwirt mit Fachhochschulreife

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

geb. am: _____ geb. in: _____

Ausbildungszeit vom: _____ bis _____

Mittlere Reife: Bitte Kopie des Abschlusses bzw. letztes Zeugnis beifügen!

Sonstiges: _____

Anschrift der zuletzt besuchten Schule: _____

Bemerkungen: _____

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel