



Anmeldung zur Zusatzqualifikation Europakaufmann/Europakauffrau (kostenpflichtig*)

Seite 1

Angaben zur Ausbildung:

Ausbildungsberuf:			
Ausbildungsbeginn:		Voraussichtliches Ausbildungsende:	
Besuchte Berufsschule:			

Angaben zum Ausbildungsbetrieb:

Firma:			
Straße und Hausnr.:			
(PLZ) Ort:			
Telefon:		Telefax:	
Ausbilder:		E-Mail:	

Angaben zur Person:

Name:			Vorname:	
Geschlecht:	männlich <input type="checkbox"/>		Geb. am:	
	weiblich <input type="checkbox"/>		Geburtsort:	
Straße/Haus-Nr.:			(PLZ) Ort:	
Staatsangehörigkeit:			Telefon:	
			E-Mail:	



Anmeldung zur Zusatzqualifikation Europakauffmann/Europakauffrau (kostenpflichtig*)

Seite 2

Bereits vorhandene Kenntnisse bzw. Zertifikate (Bitte in Kopie der Anmeldung beifügen!):

- Fremdsprachenzertifikat Englisch mind. auf Niveau B1.
- Fremdsprachenzertifikat in einer zweiten Fremdsprache mind. auf Niveau A1.
- Ich hatte bereits mehrere Jahre Unterricht in einer zweiten, europäischen Fremdsprache.
Wenn ja, welche? _____ . Wie lange? _____ .
- Europäischer oder internationaler Computerführerschein „Profile“ (ECDL oder ICDL) oder höherwertig.

***Wichtige Hinweise:**

- Für die einzelnen Module fallen Prüfungsgebühren und Kosten für Lernmaterialien an. Der vorbereitende Unterricht an den KLA Bremerhaven ist grundsätzlich kostenfrei.
- Bei ausreichendem Interesse an den KLA findet der Unterricht auch in Bremerhaven voraussichtlich einmal wöchentlich immer montags in der Zeit von 13:20 Uhr bis 16:35 Uhr statt. Ergänzende Unterrichte, wie z. B. in der zweiten Fremdsprache, sind ggf. zusätzlich sowie kostenpflichtig bei externen Bildungsträgern zu besuchen.

Der Ausbildungsbetrieb unterstützt die Teilnahme, indem die Auszubildenden zu diesen Zeiten von der betrieblichen Ausbildung freigestellt werden.
- Mit der Unterschrift wird die Teilnahme verpflichtend. Besteht die Gefährdung des Ausbildungsziels kann die Teilnahme jederzeit abgebrochen werden.

Bitte beachten: Anmeldeschluss für den Beginn im Februar 2022 ist Fre., 10.12.2021!

Ort/Datum

Unterschrift des Auszubildenden

Ort/Datum

Unterschrift/Stempel des Ausbildungsbetriebes