



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:		Mobiltelefon:	
Ausbilder:		E-Mail:	

Angaben zur Person:

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



Anmeldung zur Zusatzqualifikation Europakaufmann/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 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 2026 ist Freitag, 12.12.2024!

Ort/Datum

Unterschrift des Auszubildenden

Ort/Datum

Unterschrift/Stempel des Ausbildungsbetriebes