

# Aufnahmeantrag SBTA

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

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

Ausbildungsbeginn: \_\_\_\_\_ (Jahr)



An die

Eckener-Schule

Berufliche Schule der Stadt Flensburg

Friesische Lücke 15

24937 Flensburg

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an Ihren Ansprechpartner:

Hannes Manzke

Kontakt:  
0461 - 85 2019  
manzke@esfl.de

## Antrag auf Aufnahme in die Berufsfachschule III - SBTA

Ich bitte um Aufnahme in den Ausbildungsgang zum Schiffsbetriebstechnischen Assistenten / zur Schiffsbetriebstechnischen Assistentin an der Eckener-Schule.

Vor- und

Familienname: \_\_\_\_\_

(Sämtliche Vornamen, Rufname bitte unterstreichen, Nachname)

Geburtsdaten \_\_\_\_\_

(Geburtsdatum, Geburtsort, ggf. Geburtsname)

Wohnort: \_\_\_\_\_

(Straße, Postleitzahl, Ort)

Kontaktangaben: \_\_\_\_\_

(Telefonnummer, E-Mail Adresse)

Gesetzliche/r

Vertreter: \_\_\_\_\_

(Vorname/n, Name, Wohnort) – nur bei minderjährigen Bewerbern –

Bisher besuchte Schule(n) \_\_\_\_\_

(Name, PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Berufsschule  
Berufsfachschulen  
Berufsoberschule Technik  
Fachoberschule Technik  
Fachgymnasium Technik

Friesische Lücke 15  
D-24937 Flensburg

Fon 04 61 - 85 25 31  
Fax 04 61 - 85 21 43

Fachschule für Technik  
und Gestaltung

Berufsfachschule für  
Holzbildhauer

Schützenkuhle 20 – 24  
D-24937 Flensburg

Fon 04 61 - 85 25 34  
Fax 04 61 - 85 29 88

Meine vollständigen Bewerbungsunterlagen habe ich beigelegt.

Unterschrift, Datum \_\_\_\_\_

(bei minderjährigen Bewerbern auch Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Für die Bewerbung erforderliche Anlagen:

- tabellarischer Lebenslauf mit voraussichtlichem Berufsziel nach der SBTA-Ausbildung
- Abschlusszeugnis der Realschule (beglaubigte Kopie) **oder**
- Zeugnis eines gleichwertigen Abschlusses (beglaubigte Kopie) **oder**
- Zeugnisse des vorangegangenen Schulhalbjahres (beglaubigte Kopie)
- falls vorhanden, Praktikumsnachweise (Kopien)
- **weitere Anforderungen** sind der Bewerberinformation zu entnehmen

Internet  
www.eckener-schule.de  
E-Mail:  
verwaltung@esfl.de

Stadtparkasse Flensburg  
BLZ 215 500 50  
Kto 1710 1220