



Anmeldung

Kaufmännische Berufsmaturität für gelernte Berufsleute BMS 2

Nicht ausfüllen

Klasse _____

Personalien

Anrede	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	Strasse	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>		PLZ/Ort	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>		Telefon	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>		Natel	<input type="text"/>
Heimatort	<input type="text"/>		E-Mail-Adresse	<input type="text"/>

Nationalität

<input type="checkbox"/> Schweiz	<input type="checkbox"/> Italien	<input type="checkbox"/> Grossbritannien	<input type="checkbox"/> Mazedonien
<input type="checkbox"/> Deutschland	<input type="checkbox"/> Spanien	<input type="checkbox"/> Rep. Jugoslawien	<input type="checkbox"/> Albanien
<input type="checkbox"/> Österreich	<input type="checkbox"/> Portugal	<input type="checkbox"/> Kroatien	<input type="checkbox"/> übrige Länder
<input type="checkbox"/> Liechtenstein	<input type="checkbox"/> Griechenland	<input type="checkbox"/> Slowenien	_____
<input type="checkbox"/> Frankreich	<input type="checkbox"/> Türkei	<input type="checkbox"/> Bosnien-Herzeg.	

Muttersprache

<input type="checkbox"/> Deutsch	<input type="checkbox"/> Portugiesisch	<input type="checkbox"/> Rätoromanisch	<input type="checkbox"/> Albanisch
<input type="checkbox"/> Französisch	<input type="checkbox"/> Griechisch	<input type="checkbox"/> Englisch	<input type="checkbox"/> übrige Sprachen
<input type="checkbox"/> Italienisch	<input type="checkbox"/> Türkisch	<input type="checkbox"/> Südslaw. Sprachen	_____
<input type="checkbox"/> Spanisch			

Wohnkanton seit

Falls Sie noch nicht seit zwei Jahren im Kanton BL/BS wohnen, müssen Sie uns mit der Anmeldung auch eine Kostengutsprache Ihres Wohnkantons einreichen.

Arbeitgeber

Firma	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Strasse	<input type="text"/>	E-Mail-Adresse	<input type="text"/>
PLZ/Ort	<input type="text"/>	Branche	<input type="text"/>
		AHV-Nr.	<input type="text"/>

Sprachzertifikate (Bitte Kopien der Zertifikate beilegen!)

<input type="checkbox"/> DELF A1/A2	<input type="checkbox"/> First Certificate in English
<input type="checkbox"/> DELF A3/A4	<input type="checkbox"/> andere _____
<input type="checkbox"/> DELF B1	

Berufsausweis (Bitte eine Kopie des Fähigkeitszeugnisses und des Notenblattes beilegen!)

<input type="checkbox"/> Kauffrau/-mann Erweiterte Grundbildung
<input type="checkbox"/> andere Berufsausweise

Bitte wenden

