



Berufsbildende  
Schule Wirtschaft I  
Ludwigshafen am Rhein

# Aufnahmeantrag

Berufsbildende Schule  
Wirtschaft 1 Ludwigshafen

Mundenheimer Straße 220, 67061 Ludwigshafen am Rhein,  
Telefon 0621 5044007-10, Fax 0621 5044007-98

**HÖHERE BERUFSFACHSCHULE  
WIRTSCHAFT**

Der Aufnahmeantrag ist **sorgfältig, vollständig** und **deutlich lesbar** möglichst **elektronisch** oder in **Blockschrift** auszufüllen. Er muss mit den geforderten **beglaubigten** Nachweisen für die Aufnahme zum neuen Schuljahr bis zum **1. März** bei der Schule eingegangen sein.

Wir informieren Sie hiermit, dass alle Angaben gemäß §67 Schulgesetz in einer Datenbank des Schulverwaltungsrechners erfasst werden. Nach dem Auswahlverfahren werden nicht benötigte Datensätze aus der Datenbank gelöscht.

---

## 1. Bewerbungsziel:

### Höhere Berufsfachschule Wirtschaft

Berufsfeld Industrie/Logistik

(vollschulische Erstausbildung/Wahlangebot Fachhochschulreife)

Neben der Anmeldung zur vollschulische Erstausbildung an der **Höheren Berufsfachschule** Wirtschaft als „Staatlich geprüfte(r) kaufmännische(r) Assistent/in“ ist folgendes zusätzliches **Wahlangebot** möglich:

- Anmeldung für Wahlangebot  
Allgemeine Fachhochschulreife**  
Deutsch - Mathematik - Fremdsprache (Englisch) – Sozialkunde – Naturwis. (Biologie)
- Anmeldung für Wahlangebot**  
zusatzqualifizierender Unterricht in der **2. Fremdsprache Spanisch**

---

## 2. Angaben zur Person des Bewerbers:

Geschlecht:  männlich  weiblich  divers

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname(n): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Geburtsland: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

*falls erforderlich:*

Einwanderungsdatum: \_\_\_\_\_ Familiensprache: \_\_\_\_\_

Religion:  evangelisch  röm.-katholisch  muslimisch  sonstige

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Mobilfunknummer: \_\_\_\_\_

Emailadresse: \_\_\_\_\_

**Bitte fügen Sie Ihrer Bewerbung nach Möglichkeit ein aktuelles Passbild bei!**

### 3. Angaben zu den Eltern / Erziehungsberechtigten bzw. Sorgeberechtigten

#### Vater / Erziehungsberechtigter:

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

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

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_

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

Telefonr.: \_\_\_\_\_

Mobilfunknr.: \_\_\_\_\_

Emailadresse: \_\_\_\_\_

#### Mutter / Erziehungsberechtigte:

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

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

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_

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

Telefonnr.: \_\_\_\_\_

Mobilfunknr.: \_\_\_\_\_

Emailadresse: \_\_\_\_\_

### 4. Angaben zur Zugangsberechtigung (Zutreffendes ankreuzen):

Qualifizierter Sekundarabschluss I oder gleichwertiger Abschluss (z.B. Berufsfachschule 2):

- Halbjahreszeugnis
- Jahreszeugnis
- Abschlusszeugnis
- Abgangszeugnis

Zeugnisdatum: \_\_\_\_\_ *Bei allen Zeugnissen beglaubigte Abschriften beifügen!*

### 5. Härtegesichtspunkte (Zutreffendes ankreuzen):

Sind bei Ihnen außergewöhnliche Härten auf Grund der persönlichen, sozialen und / oder familiären Lage gegeben?

Ja  Nein

#### Falls „Ja“ angekreuzt wurde:

Welcher Art sind diese Härten?

*(ggf. auf gesondertem Blatt erläutern, beglaubigte Nachweise sind beizufügen!)*

Falls Behinderung vorliegt, Grad der Behinderung nach dem Schwerbehindertengesetz (Zutreffendes ankreuzen, beglaubigte Nachweise sind beizufügen!):

- unter 30%
- ab 30%
- ab 50%
- ab 70%

Falls Waise (Zutreffendes ankreuzen, beglaubigte Nachweise sind beizufügen!):

- Halbwaise ohne eigenes Einkommen
- Vollwaise ohne eigenes Einkommen

## 6. Erklärung

Ich beantrage einen Schulplatz nach Maßgabe meiner vorstehenden Angaben.

Ich versichere, dass ich die Angaben in diesem Antrag nach bestem Wissen vollständig und richtig gemacht habe. Die geforderten **beglaubigten** Nachweise sind beigefügt. Mir ist bekannt, dass fahrlässige oder vorsätzlich falsche Angaben ordnungswidrig sind und zum Ausschluss vom Vergabeverfahren oder - bei Feststellung nach der Aufnahme – zum Widerruf der Aufnahme führen.

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift des Bewerbers

**Ich bestätige die oben ausgefüllten Angaben  
und erkläre mein Einverständnis zur Anmeldung:**

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten

## Von der Berufsbildenden Schule Wirtschaft 1 LU auszufüllen!

Durchschnittsnote des Zeugnisses unter Punkt 3 (Pflicht- u. Wahlpflichtfächer) \_\_\_\_\_

Ersatzweise bei Bewerbern gemäß § 11 Schulgesetz: \_\_\_\_\_

Durchschnittsnote (Abschluss-/ Abgangszeugnis): \_\_\_\_\_

Wartezeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Punkte: \_\_\_\_\_

entspricht \_\_\_\_\_ Halbjahre x 1,5 = \_\_\_\_\_ Punkte: \_\_\_\_\_

### Grad der Behinderung

- unter 30 %  1 Pkt.
- ab 30 %  2 Pkt.
- ab 50 %  4 Pkt.
- ab 70 %  6 Pkt. → Punkte: \_\_\_\_\_

Halbwaise ohne eigenes Einkommen 2 Pkt. → Punkte: \_\_\_\_\_  
Vollwaise ohne eigenes Einkommen 4 Pkt. → Punkte: \_\_\_\_\_

Sonstige außergewöhnliche Härten: bis zu 4 Pkt. → Punkte: \_\_\_\_\_

**Gesamtpunktzahl:** \_\_\_\_\_

Bemerkungen:

Ludwigshafen \_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift