



# Anmeldung

zum Besuch

- der Staatlichen Fachschule für Agrarwirtschaft – Fachrichtung Milchwirtschaft und Molkereiwesen (1-jährig) einschl. Vorbereitung zur Meisterprüfung
- der Staatlichen Technikerschule für Agrarwirtschaft – Fachrichtung Milchwirtschaft und Molkereiwesen (2-jährig)

am Lehr-, Versuchs- und Fachzentrum für Molkereiwirtschaft  
Auf dem Bühl 84  
87437 Kempten-Allgäu

## 1. Persönliche Angaben

Familienname \_\_\_\_\_ Vorname(n) \_\_\_\_\_  
Straße / Hausnummer \_\_\_\_\_  
PLZ/ Wohnort \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ Bundesland \_\_\_\_\_  
Telefon (fest/mobil) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

## 2. Schulbildung

Besuchte Schulformen

- Hauptschule  
 Mittelschule  
 Realschule  
 Gymnasium  
 Sonstige

erreichter Schulabschluss

- erfolgreicher Hauptschulabschluss  
 qualifizierender Hauptschulabschluss  
 mittlerer Schulabschluss  
 allgemeine Hochschulreife  
 \_\_\_\_\_

## 3. Berufsausbildung

Ausbildungszeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Ausbildungsbetrieb: \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Abschlussprüfung am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

- zum/zur Milchtechnologen/-in  zum/zur Molkereifachmann/-frau  
 zum/zur \_\_\_\_\_

**Durchschnittsnote:** \_\_\_\_\_ (eine Nachkommastelle)

#### 4. Praktische Tätigkeit

Nachfolgend aufgeführte Tätigkeiten und Zeiten nach der Ausbildungszeit als Molkereifachmann/-frau bzw. Milchtechnologe/-in werden durch bestätigte Nachweise bis zum Kursbeginn nachgewiesen:

Unternehmen/Betrieb \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
Unternehmen/Betrieb \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
Unternehmen/Betrieb \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
Unternehmen/Betrieb \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Hinweis: (siehe Beiblatt)

Nachgewiesene Praxisdauer nach der Ausbildungszeit bis Kursbeginn: \_\_\_\_\_ Monate

#### 5. Weitere Angaben

Besondere Bildungsmaßnahmen \_\_\_\_\_  
Wehr-/ Zivildienst, Bundesfreiwilligendienst von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
Sonstige Tätigkeiten als \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
Zeiten ohne Tätigkeit \_\_\_\_\_

#### 6. Unterkunft und Verpflegung

Ich wünsche Informationen über Unterkunftsangebote:  ja  nein  
Ich möchte am Mittagessen im Fachzentrum teilnehmen:  ja  nein

#### 7. Erklärung

Ich erkläre mit meiner Unterschrift, dass ich alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht habe. Die Richtigkeit meiner Angaben wird durch beglaubigte Fotokopien belegt.

Ich erkläre mit meiner Unterschrift, dass ich der Verarbeitung der hier gemachten Angaben zum Zwecke der Anmeldung zustimme.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

#### Datenschutzerklärung

Die personenbezogenen Daten, die Sie uns im Rahmen dieser Anmeldung zur Verfügung stellen, werden nur für die Bearbeitung Ihrer Anmeldung und Teilnahme an der Fortbildungsmaßnahme verwendet. Die Weitergabe an Dritte findet nicht statt. Sie haben das Recht, eine erteilte Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft jederzeit zu widerrufen. In diesem Fall werden Ihre personenbezogenen Daten umgehend gelöscht. Damit entfällt die Aufnahme in unsere Fortbildungseinrichtung.

Ihre personenbezogenen Daten werden gelöscht, wenn Sie die hier erteilte Einwilligung zur Speicherung widerrufen. Dies geschieht auch, wenn die Speicherung aus sonstigen gesetzlichen Gründen unzulässig ist. Sie können sich jederzeit über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten informieren.