

## 1. Schülerdaten

Name:	_____	Vorname:	_____
Anschrift:	_____		
Geburtsdatum:	_____	Klasse:	_____
derzeit besuchte Schule:	_____		

## 2. Berufsauswahl

<b>Dienstag, 21.01.2025</b>	<b>Mittwoch, 22.01.2025</b>
(An einem Tag schnupperst du in <u>einen Beruf</u> hinein. Bitte trage vor deinen Erstwunsch die Zahl 1 und vor deinen Zweitwunsch die Zahl 2 ein.)	(An einem Tag schnupperst du in <u>einen Beruf</u> hinein. Bitte trage vor deinen Erstwunsch die Zahl 1 und vor deinen Zweitwunsch die Zahl 2 ein.)
<b>Tischler/ Tischlerin</b> <i>Tischlerei Schwesig - Salzwedel</i>	<b>Tischler/ Tischlerin</b> <i>Tischlerei Pieper - Ahlum</i>
<b>Kfz-Mechatroniker/ Kfz-Mechatronikerin</b> <i>VW-Autohaus Neuling - Klötze</i>	<b>Kfz-Mechatroniker/ Kfz-Mechatronikerin</b> <i>Autohaus Hotz - Gardelegen</i>
<b>Metallbauer/ Metallbauerin</b> Fachrichtung Konstruktionstechnik <i>ERO Edelstahl-Rohrtechnik GmbH - Salzwedel</i>	<b>Metallbauer/ Metallbauerin</b> Fachrichtung Konstruktionstechnik <i>Metallbau W. Schulze und Töchter GmbH - Gardelegen</i>
<b>Anlagenmechaniker / Anlagenmechanikerin Sanitär-, Heizungs- und Klimatechnik</b> <i>Peter Jensen Stiftung und Kohl Gebäudetechnik - Salzwedel</i>	<b>Anlagenmechaniker / Anlagenmechanikerin Sanitär-, Heizungs- und Klimatechnik</b> <i>Peter Jensen Stiftung und Hilmar Krüger GmbH &amp; Co. KG - Salzwedel</i>

## 3. Erziehungsberechtigte(r) bzw. Sorgeberechtigte(r) bzw. gesetzlich Vertretende(r)

<input type="checkbox"/> Erziehungsberechtigte(r)	<input type="checkbox"/> Sorgeberechtigte(r)	<input type="checkbox"/> gesetzlich Vertretende(r)
<input type="checkbox"/> Herr/ <input type="checkbox"/> Frau		
Name:	_____	Vorname:
Anschrift:	_____	
Telefon	_____ (damit wir Sie im Notfall erreichen können)	

<input type="checkbox"/> Erziehungsberechtigte(r)	<input type="checkbox"/> Sorgeberechtigte(r)	<input type="checkbox"/> gesetzlich Vertretende(r)
<input type="checkbox"/> Herr/ <input type="checkbox"/> Frau		
Name:	_____	Vorname:
Anschrift:	_____	
Telefon	_____ (damit wir Sie im Notfall erreichen können)	

## 4. Hinweise

Zur Teilnahme an der Woche des Handwerks sind **Arbeitsachen** (robuste Kleidung, festes Schuhwerk, Arbeitshandschuhe) notwendig.

Datenschutz: Die Datenschutzhinweise finden Sie auf unserer Homepage unter [www.bbs-saw.de](http://www.bbs-saw.de).

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Bewerber(in)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungs-/Sorgeberechtigte

\_\_\_\_\_  
Bestätigung der Schule

Berufsbildende Schulen des Altmarkkreises Salzwedel  
Käthe-Kollwitz-Straße 1, 29410 Salzwedel

Telefon: 03901 85800  
Telefax: 03901 858033

E-Mail: [kontakt@bbs-saw.de](mailto:kontakt@bbs-saw.de)  
Internet: [www.bbs-saw.de](http://www.bbs-saw.de)

Anmeldung Woche des Handwerks				
Version	002	Stand	14.08.2024	Seite
geändert am:				Seite 1 von 1

zertifiziert für: Berufsfachschule Pflegehilfe  
Fachschule Sozialpädagogik

