

# Anmeldung zur Aufnahme in die Lehranstalt für Pharmazeutisch-technische Assistenten

## Angaben zur Person

|  |              |                                  |
|--|--------------|----------------------------------|
| Familienname, Vornamen   | Geburtsdatum | Geburtsort                       |
| Staatsangehörigkeit  |              |                                  |
| Anschrift ( Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort )                       |              | Tel.-Nr. ( Angabe erforderlich ) |
| Schulbildung   |              |                                  |
|  |              |                                  |
| Sonstige Ausbildung ( Lehre, Stenographie, Schreibmaschine, usw. ) |              |                                  |
|  |              |                                  |
|  |              |                                  |

## Personalien der Eltern ( oder der Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen )

|  |                     |
|--|---------------------|
| Familienname, Vorname des Vaters             |                     |
| Anschrift ( Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort ) |                     |
| Beruf  | Staatsangehörigkeit |
| Familienname, Vorname der Mutter             |                     |
| Anschrift ( Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort ) |                     |
| Beruf  | Staatsangehörigkeit |

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Bewerbers

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten  
( nur bei Minderjährigen )