# Anmeldung zur Ausbildung

# Sozialversicherungsfachangestellte | A, AB

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |  | |  | |  |
|  | |  |
| IKK Akademie Im Alten Holz 96-102 58093 Hagen | | | | |  | | **Telefax 02331.3506-444**  **nadine.reinecke@ikk-akademie.de** | | |
| Persönliche Daten | | Anrede | | |  | | Frau  Herr | | |
|  | | Name, Vorname | | |  | | |
|  | | Geburtsdatum | | |  | | |
|  | | E-Mail (geschäftlich) | | |  | | |
|  | | Privatanschrift | | |  | | |
|  | |  | | | Straße, Hausnummer | | |
|  | |  | | | PLZ, Ort | | |
|  | | |  |  | | | | | |
| Arbeitgeber | | Firma / Bezeichnung | | | | |  | | |
| Ausbildungsstätte | | Geschäftsstelle | | | | |  | | |
|  | | Anschrift | | | | |  | | |
|  | | | | | | | Straße, Hausnummer | | |
|  | In der IKK tätig seit | | | | | | PLZ, Ort | | |
| Ansprechpartner | Name, Vorname | | | | | |  | | |
|  | | | | | |  |  | | |
| **Anmeldung zur**  3-jährigen Ausbildung mit E-Learning  2-jährigen Ausbildung mit E-Learning und integriertem Berufsschulstoff  3- jährige Ausbildung mit E-Learning und integriertem Berufsschulstoff | | | | | |  | Anstellungsverhältnis Ausbildung vom       bis  Angestellte( r) außerhalb eines Ausbildungsverhältnisses   vom       bis **Umschulung** vom       bis | | |
|  | | | | | |  |  | | |
| Unser(e) Auszubildende(r)  wird zur Berufsschule angemeldet  ja  nein | | | | | |  | | Falls Sie mehrere Auszubildende anmelden:  Unsere Auszubildenden sollen unterschiedlichen Lehrgängen zugeteilt werden ja  nein | |
|  | | | | | |  | |  | |
| Weitere Wünsche, z. B. zur Einteilung der Lehrgänge: | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Es gelten unsere allgemeinen Geschäftsbedingungen.  Druckfehler, Irrtümer, Änderungen vorbehalten. |  |
| Ort, Datum Unterschrift |