SAMMELANMELDUNG FÜR DIE AUSBILDUNG

IKK Akademie

Anzahl	**Ausbildung Sozialversicherungs-fachangestellte/r**		**Kaufmännische Ausbildung**	Geschlecht	Name	Vorname	Geburts-datum	E-Mail (privat)	Straße (privat)	PLZ (privat)	Ort (privat)	**Schul-abschluss** **HS** = Hauptschule **HSQ** = H. mit Qualifi. **RS** = Realschule **GY** = Gymnasium **FOS** = Fachoberschule	zur Berufs-schule ange-meldet **ja/nein**	Ausbildungs-stätte/ RD/ Geschäftsstelle	Wünsche für die Seminar-einteilung
	mit E-Learning, 1 Einführungs-woche, 8 Abschnitte à 2 Woche A-Lehrgang	mit Berufs-schulstoff, E-Learning, 1 Einführungs-woche, 10 Abschnitte à 2 Woche AB-Lehrgang	Sozialrechtliche Qualifikation für kaufmännische Ausbildungsberufe 5 Abschnitte à 1 Woche A-K Lehrgang												
	Hier bitte mit "JA" oder "NEIN" kennzeichnen!			**m/w**											
1.															
2.															
3.															
4.															
5.															
6.															
7.															
8.															
9.															
10.															
11.															
12.															
13.															
14.															
15.															
16.															
17.															
18.															
19.															
20.															
ge-samt	0	0	0	0											