

Berufsbildende Schulen Neustadt a. Rbge.



Region Hannover

**Aufnahme
von Schülerinnen und Schülern in
öffentlichen berufsbildenden Schulen,
die im Rahmen einer Maßnahme beruflicher
Bildung individuell gefördert werden**

- Bitte in Blockschrift ausfüllen -



Zertifiziert nach
DIN EN ISO 9001 : 2008
für den Geltungsbereich
Berufs-, Berufsfach-, Fachober- und
Fachschule sowie Fachgymnasium

Name, Vorname _____

geb. am _____

Anschrift _____
Straße PLZ, Wohnort Tel.

Ich

nehme vom _____ bis _____

an einer Bildungsmaßnahme zur/zum (Beruf) _____
teil und möchte in die Berufsbildenden Schulen Neustadt a. Rbge. aufgenommen werden.

möchte im Rahmen einer individuell geförderten Maßnahme beruflicher Bildung eine
vollzeitschulische Berufsausbildung zur/zum (Beruf) _____

durchführen und in die Berufsbildenden Schulen Neustadt a. Rbge. aufgenommen werden.

Name und Anschrift des Kostenträgers der Umschulungsmaßnahme (z. B. Agentur für Arbeit):

Ich verpflichte mich, den Bewilligungsbescheid oder eine andere Kostenübernahmeerklärung des Kostenträgers der Schule schnellstmöglich vorzulegen und bin damit einverstanden, dass das nach § 54 Abs. 3 NSchG zu entrichtende Entgelt vom Kostenträger direkt auf das jeweilige Konto der für die Abrechnung zuständigen Stelle des Landes überwiesen wird (Direktabrechnung).

Stamm-Nr./Aktenzeichen beim Kostenträger: _____

Name und Anschrift des Ausbildungsbetriebes: _____

Tel: _____ Fax: _____

Ort, Datum

Unterschrift der Schülerin/des Schülers

Bitte Rückseite beachten!!

Berufsbildende Schulen Neustadt a. Rbge. (BBZ)
Hausanschrift: Postanschrift:
Bunsenstraße 6 Postfach 11 80
31535 Neustadt 31519 Neustadt
Tel. Nr.: 05032 9558-0

Zentrum Sozialwesen und Hauswirtschaft (ZSH)
Tel. Nr.: 05032 9518-0
Zentrum Wirtschaft und Verwaltung (ZWV)
Tel. Nr.: 05031 9017-0



Ausgezeichnet mit der
„**Goldenen Treppe 2002**“
für außergewöhnliche Initiativen
und besonderes Engagement
für Ausbildung in Niedersachsen

Aufnahmebestätigung und Zahlungsweg

Die Antragstellerin/Der Antragsteller *) wurde nach Vorlage des Bewilligungsbescheides oder einer anderen Kostenübernahmeerklärung in den genannten Bildungsgang aufgenommen.

Das Entgelt in Höhe von jährlich _____ € ist an

| | | | |
|---|-------------------------------|----------------------------|-------------------|
| die Landesschulbehörde Standort Hannover Dezernat 5 | auf das Konto 190 015 2539 | bei der NordLB Hannover | BLZ 250 500 00 |
|---|-------------------------------|----------------------------|-------------------|

unter Angabe

des Kassenzzeichens

der Schulnummer

und des Namens der Schülerin oder des Schülers

| | | | | | | | | | | | |
|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 0 | 7 | 2 | 0 | - | 1 | 1 | 1 | 6 | 3 | - | 3 |
| P | K | B | - | 7 | 0 | 7 | 5 | 0 | | | |
| | | | | | | | | | | | |

zu überweisen.

(Die Anzahl der auf dem Überweisungsträger verfügbaren Zeichen ist auf die vorstehende Anzahl der Kästchen begrenzt, so dass beim Namen sinnvolle Abkürzungen notwendig werden können.)

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel der Schule

*) Nichtzutreffendes streichen.

Sofern kein Bewilligungsbescheid des Kostenträgers vorgelegt wird:

Erklärung des Kostenträgers

Die vorstehende Schülerin oder der vorstehende Schüler (umseitig genannt) hat einen Anspruch auf Erstattung der Lehrgangskosten

in voller Höhe

für den Bildungsgang insgesamt in Höhe von _____ € jährlich.

_____, den _____
Ort Datum

Stempel und Unterschrift des Kostenträgers