



**Berufsfachschule Duale Ausbildungsvorbereitung (AV dual)      Anmeldung  
Schuljahr:**

Mit dem Anmeldeformular ist eine beglaubigte Abschrift **oder** Kopie des letzten Zeugnisses abzugeben.

**Bewerber (Schüler/in):**

Name  Vorname

Geburtstag  Geburtsort

PLZ, Ort, Straße, Nummer

Telefon mit Vorwahl  E-Mail

**Schuldaten:** (Name und Ort der zuletzt besuchten Schule)

Schule  Ort

Klasse  Erreichter Abschluss

**Erziehungsberechtigte:**

Name:  Vorname:

PLZ, Ort, Straße, Nummer

Ort, Datum

Unterschrift Bewerber/in  Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

**Anschrift der Schule:**

Philipp-Matthäus-Hahn-Schule  
Gewerbliches Schulzentrum Balingen  
Jakob-Beutter-Str. 15  
72336 Balingen

Tel.: 07433 – 938-801  
Fax.: 07433 – 938-804  
E-mail: e.galvas@gsz-bl.de  
<http://www.gsz-zak.de>