



## Zusatzqualifikation Handelsassistent/in zbb

Hiermit bewerbe ich mich um die Aufnahme in den Zusatzunterricht zur Erlangung der **Zusatzqualifikation Handelsassistent/in zbb**.

Aufnahmekriterien:

- Ausbildungsvertrag Kauffrau/Kaufmann im Einzelhandel
- Berufsschulzeugnis des 1. Ausbildungsjahres mit einem Notendurchschnitt von mindestens 2,0

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Auszubildende(r)

**Bei Minderjährigen zusätzlich die Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

**Ich bin damit einverstanden, dass mein/e Auszubildende/r den Zusatzunterricht** (im Umfang von 2 Unterrichtsstunden wöchentlich – 7./8. Stunde) zur Erlangung der **Zusatzqualifikation Handelsassistent/in zbb** besucht. Das 3. Ausbildungsjahr muss vollständig absolviert werden.

Ausbildungsbetrieb: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/in: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel Ausbildungsbetrieb