

## **Anmeldung für die Ausbildung zur Fleischerin/ zum Fleischer und zur Fleis- chereifachverkäuferin/ zum Fleischereifachverkäufer**

**Ausbildungsbeginn:** \_\_\_\_\_

**Ausbildungsberuf:** ☐ Fleischerin/Fleischer  
☐ Fleischereifachverkäuferin/Fleischereifachverkäufer

### **Auszubildende/Auszubildender:**

Name:	_____	Vorname:	_____
Geburtsdatum:	_____	Geburtsort:	_____
Straße:	_____	Hausnummer:	_____
Postleitzahl/Ort:	_____	Telefon:	_____
E-Mail:	_____		

### **Angaben zur Vorbildung:**

zuletzt besuchte all- gemeinbildende Schule:	_____
weitere Vorbildung:	_____
Abschlussjahr:	_____
Abschluss:	_____
sonstige Ausbil- dungen:	_____

### **Ausbildungsbetrieb:**

Firmenname:	_____		
Ansprechpartner/in:	_____		
Straße:	_____		
Postleitzahl/Ort:	_____	Telefon:	_____
Fax:	_____		
E-Mail:	_____		

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Firmenstempel, Unterschrift Ausbildungsbetrieb

### **Unterkunft:**

Im Rahmen der Landesberufsschule für Fleischereifachverkäuferinnen/ Fleischerei-fachverkäufer bietet das BBZ Plön in Kooperation mit der Evangelischen Jugend-, Freizeit- u. Bildungsstätte Koppelsberg Übernachtungsmöglichkeiten während der Blockwochen an.

Die Übernachtung erfolgt in der Regel in Zwei- bis Vierbettzimmern mit Gemeinschaftsbad. Der Anreisetag ist jeweils der Montag einer Blockwoche. Eine Anreise am Sonntag ist leider nicht möglich.

Der Unterricht beginnt am Montag planmäßig um 09:30 Uhr, so dass eine Anreise auch aus weiter entfernten Orten möglich ist.

### **Die Buchung der Übernachtungen und des Frühstücks gelten verbindlich für das gesamte Schuljahr.**

Ein warmes Abendbrot kann für 10€ pro Mahlzeit bei Verfügbarkeit individuell direkt über den Koppelsberg gebucht und abgerechnet werden.

Für die selbständige Zubereitung von Mahlzeiten steht eine Gemeinschaftsküche zur Verfügung.

### **Hinweis zur Unterkunft für Fleischerinnen/ Fleischer:**

*Die Fleischerinnen und Fleischer werden als Bezirksfachklasse beschult. Für Bezirksfachklassen ist von Seiten des Landes keine Unterbringung durch die Schule vorgesehen. Bei Interesse an einer Unterbringung sollten frühzeitig freie Plätze z.B. an der oben genannten Bildungsstätte Koppelsberg angefragt werden.*

Weitere Informationen unter: <https://www.herbergen-im-norden.de/koppelsberg>.

Eine aktuelle Übersicht der Schulblöcke finden Sie auf unserer Homepage: <https://www.bbz-ploen.de/blockplaene>.

### **Verbindliche Buchung des Übernachtungsangebotes für Fleischereifachverkäuferinnen/ Fleischereifachverkäufer:**

**Verbindliche Buchung für das Schuljahr:** \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/>	Übernachtung (Eigenanteil: 11€ pro Person und Nacht)
<input type="checkbox"/>	Frühstück (10€ pro Person und Nacht)

Die Kosten für Übernachtung und Frühstück werden vierteljährlich im Nachhinein durch das Berufsbildungszentrum Plön in Rechnung gestellt.

Sofern keine Kostenübernahmeerklärung (siehe nächste Seite) vorliegt, werden die Kosten für den Eigenanteil und das Frühstück der Auszubildenden/ dem Auszubildenden in Rechnung gestellt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Auszubildenden

*Bei minderjährigen Auszubildenden:*

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

## **Kostenübernahmeerklärung:**

Hiermit erklären wir, dass wir für

Name:	_____	Vorname:	_____
Geburtsdatum:	_____	Geburtsort:	_____
Straße:	_____	Hausnummer:	_____
Postleitzahl/Ort:	_____	Telefon:	_____
E-Mail:	_____		

für die Dauer der Ausbildung zur Fleischereifachverkäuferin / zum Fleischereifachverkäufer die vollen Kosten für die Unterbringung und ggf. Frühstück, falls gewählt, in der Evangelischen Jugend-, Freizeit- u. Bildungsstätte Koppelsberg übernehmen.

Das Entgelt für die Unterbringung beträgt 14€ pro Betreuungstag.  
Das Entgelt für ein Frühstück beträgt 10€ pro Betreuungstag.

Die Kosten werden durch das Berufsbildungszentrum Plön vierteljährlich im Nachhinein in Rechnung gestellt.

## **Rechnungsadresse:**

Firmenname:	_____		
Name:	_____		
Straße:	_____		
Postleitzahl/Ort:	_____		Telefon:
E-Mail:	_____		

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Firmenstempel, Unterschrift Ausbildungsbetrieb