



Berufsbildende Schulen Region Hannover

**JUSTUS-VON-LIEBIG-SCHULE**  
*Fachschule für Gartenbau, Floristik,  
Landwirtschaft und Umweltschutz*

Heisterbergallee 8  
30453 Hannover  
Tel.: 0511/400498-30 Fax:0511 / 40 04 98 59  
Email: info@jvl.de

## AUFNAHMEANTRAG

Hiermit bitte ich um Aufnahme in die

**Einjährige Fachschule Agrarwirtschaft**

Schwerpunkt: Gartenbau  
Fachklasse Baumpflege

ABSCHLUSS: *Staatlich geprüfte(r) Wirtschaftler /-in*

Für das Schuljahr:

### PERSONALIEN

Vorname

Nachname

Geburtsname

Geburtsdatum

Geburtsort

Staatsangehörigkeit

Familienstand

Religion

**Hauptwohnsitz**

Plz, Wohnort

Straße, Nr.

Telefon

Landkreis

Bundesland

eMail

**Eltern-bzw. Zweitanschrift**

Plz, Wohnort

Straße, Nr.

Telefon

\*Diese Wahl ist noch nicht bindend und kann von Ihnen im Laufe der ersten Schulwoche noch geändert werden.

**Bisher besuchte allgemeinbildende Schulen:**

Mehrfachnennungen möglich

Hauptschule <input type="checkbox"/>	Gesamtschule (IGS) <input type="checkbox"/>
Realschule <input type="checkbox"/>	Gesamtschule (KGS) <input type="checkbox"/>
Gymnasium <input type="checkbox"/>	Sonderschule <input type="checkbox"/>

**Erreichter Abschluss:**

Mehrfachnennungen möglich

ohne Abschluss <input type="checkbox"/>	Sekundarabschluss 1 Realschule <input type="checkbox"/>
Sonderschulabschluss <input type="checkbox"/>	Erweit. Sekundarabschl. <input type="checkbox"/>
Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/>	Fachschulabschluss <input type="checkbox"/>
Qualif. Hauptschulabschl. <input type="checkbox"/>	Allgemeine Hochschulreife <input type="checkbox"/>
Sekundarabschluss Hauptschule 10. Kl. <input type="checkbox"/>	Fachgeb. Hochschulreife <input type="checkbox"/>
	Zuletzt besuchte Klasse <input type="checkbox"/>

**Bisher besuchte berufsbildende Schulen:**

SCHULFORM	SCHULORT	VON - BIS	ABSCHLUSS JA/NEIN	
Berufseinstiegsklasse (BEK) Berufsfeld :		mm/yy mm/yy	Ja	Nein
Berufsvorbereitungsjahr (BVJ) Berufsfeld :		mm/yy mm/yy	Ja	Nein
Einjährige Berufsfachschule Berufsfeld :		mm/yy mm/yy	Ja	Nein
Zweijährige Berufsfachschule Berufsfeld :		mm/yy mm/yy	Ja	Nein
Fachoberschule Berufsfeld :		mm/yy mm/yy	Ja	Nein
Berufsschule Berufsfeld :		mm/yy mm/yy	Ja	Nein

**Berufliche Ausbildung:**

Ausbildung im Betrieb:.....  
 Ort des Ausbildungsbetriebes: .....  
 Dauer der Berufsausbildung .....

Abschlussprüfung als.....  
 in der Fachrichtung.....

Bestanden mit:.....am:.....  
 Bei der Landwirtschafts-/Industrie-und Handelskammer:.....

**BERUFLICHE TÄTIGKEIT**

Je nach Schulform bitte nur ausfüllen, soweit möglich oder notwendig.

Firma, Firmensitz	Tätigkeitsschwerpunkt	Dauer	Monate
1		Zeitraum von...bis:	
		Anzahl Monate:	
2		Zeitraum von...bis:	
		Anzahl Monate:	
3		Zeitraum von...bis:	
		Anzahl Monate:	
4		Zeitraum von...bis:	
		Anzahl Monate:	
5		Zeitraum von...bis:	
		Anzahl Monate:	

Ich werde während des Schulbesuchs wohnen:

<input type="checkbox"/>	In einem Privatquartier, welches ich mir selbst suche
<input type="checkbox"/>	In einem Privatquartier, welches Sie mir, wenn möglich, vermitteln

Ich werde als Fahrschüler/in teilnehmen: mit öffentlichen	<input type="checkbox"/>	mit privaten Verkehrsmitteln	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	------------------------------	--------------------------

Dem Antrag füge ich bei: ( 3.-7. als Kopie)

- 1. Lebenslauf
- 2. Schulabschlusszeugnis
- 3. Zeugnis über die Ausbildung
- 4. Abschlusszeugnis der Berufsschule
- 5. Zeugnis über die Abschlussprüfung
- 6. Nachweise über die Berufspraxis
- 7. Sonstige Unterlagen

.....

Ort

Datum

Unterschrift