



**Berufskolleg für Technik
des Märkischen Kreises
in Lüdenscheid**

Raithelplatz 5
58509 Lüdenscheid
Fon: 02351 966-3100
Fax: 02351 966-3112
info@bkt-luedenscheid.de
Öffnungszeiten des
Schulbüros:
Mo. - Fr.: 07:00-13:00
Ferienzeiten ausgenommen

A N M E L D U N G

Zur Doppelqualifikation während der Berufsausbildung -
Berufsabschluss und Fachhochschulreife

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Ausbildungsbetrieb: _____

Ausbildungsberuf: _____

Hiermit melde ich mich zum doppelt-qualifizierenden Berufsschulunterricht (DQS) ab meinem 2.
Ausbildungsjahr an.

Ort, Datum

Unterschrift (Antragsteller/in)

ggf. Unterschrift (Erziehungsberechtigte/r)

Einvernehmen des Betriebes

Stempel u. Unterschrift d. Betriebes