

Aufnahmeantrag für das Haus Einstein

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Bitte unbedingt die gewünschten Zeiten der Unterbringung (Turnusplan) beifügen!

IB Berlin-Brandenburg gGmbH
 Region Brandenburg Nordost
 Haus Einstein
 Internat des Gauß-Gymnasiums
 Nuhnenstraße 47
 15234 Frankfurt (Oder)
 Telefon 0335 40160830
 Maik.Aaltenburg@ib.de

| | | |
|----------------------------------|--------------------|--|
| A Z U B I | Vorname, Name | |
| | Geburtsdatum | |
| | Nationalität | |
| | PLZ / Wohnort | |
| | Straße | |
| | Landkreis | |
| | Mobiltelefon | |
| | e-mail | |
| | Ausbildungsberuf | |
| | Ausbildungsbetrieb | |

Nur für noch nicht volljährige Auszubildende:

| | | |
|----------------------------------|---------------|--|
| V A T E R | Vorname, Name | |
| | Geburtsdatum | |
| | PLZ / Wohnort | |
| | Straße | |
| | e-mail | |
| | Telefon | |

| | | |
|--|---------------|--|
| M U T T E R | Vorname, Name | |
| | Geburtsdatum | |
| | PLZ / Wohnort | |
| | Straße | |
| | e-mail | |
| | Telefon | |

| | | |
|--|--------|-------|
| Unterschriften der Personensorgeberechtigten für nicht volljährige Antragsteller | Mutter | Vater |
| Unterschrift Antragsteller/in | | |