



Regionale Berufsbildungszentren der Stadt Neumünster

## Bewerbung AV-SH & BIK DAZ in Neumünster

**Schuljahr 2019/2020**

An das  
RBZ-Büro  
Brachenfelder Str. 45  
24534 Neumünster

### **Angaben zur Person<sup>1</sup>**

– bitte in Druckschrift ausfüllen

männl.  weibl. (bitte ankreuzen)

\_\_\_\_\_ (Name / Vorname)

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsland / –ort \_\_\_\_\_

### **Anschrift der Bewerberin / des Bewerbers:**

### **Anschrift der /des Sorgeberechtigten:**

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Kreis

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail (wenn vorhanden)

\_\_\_\_\_  
Einrichtung

### **Schulischer Werdegang**

Name der zuletzt besuchten Schule:

Schulart (Zutreffendes bitte ankreuzen ):

Förderzentrum

Berufsfachschule

Gemeinschaftsschule

Gymnasium

andere (bitte angeben): \_\_\_\_\_

Vorhandener Abschluss

(Zutreffendes bitte ankreuzen ):

Förderschule

Erster Allgemeinbildender Schulabschluss

Mittlerer Schulabschluss

ohne

Entlassungsjahr: \_\_\_\_\_

Ich spreche Deutsch als **Zweitsprache** auf dem Niveau:

Alphabetisiert

A1  B1

A2  B2

**Erläuterungen vor dem Ausfüllen bitte genau durchlesen:**

- Sie können für die AV-SH / BIK DAZ in Neumünster nur **eine** Bewerbung abgeben.
- Sie können sich mit dieser Bewerbung für vier Wünsche anmelden.
- Geben Sie Ihre Rangfolge der Wünsche in den farbigen Kästchen durch Ziffern (1 bis 4) an. Dabei steht Ziffer 1 für den größten Wunsch usw.  
Ihre Bewerbung geht zuerst an die Schule, dessen AV-SH / BIK DAZ Sie die Zahl 1 gegeben haben.
- Wollen Sie sich nur für ein bestimmtes AV-SH / BIK DAZ einer Schule bewerben, tragen Sie bitte nur die Zahl 1 ein.
- Bitte verwenden Sie keine Mappen.

<b><u>E l l y - H e u s s - K n a p p - S c h u l e</u></b>		
Ernährung / Hauswirtschaft / Gesundheit / Pflege		
Mit Abschluss (ESA, MSA)		
Ohne Abschluss		

<b><u>T h e o d o r - L i t t - S c h u l e</u></b>		
Wirtschaft - Einzelhandel, Büroberufe Großhandel		
Vollzeit: Unterricht an 5 Tagen in der Woche		
Wirtschaft - Einzelhandel		
Teilzeit: Unterricht an 2 Tagen in der Woche plus 3 Tage Betriebspraktikum in einem frei wählbaren Betrieb		

<b><u>W a l t h e r - L e h m k u h l - S c h u l e</u></b>		
Elektrotechnik		
Metalltechnik		
Bautechnik		
Friseurtechnik		
Holztechnik		

<b>Bitte fügen Sie als Anlagen bei:</b>		
<input checked="" type="checkbox"/>	aktueller, lückenloser, tabellarischer und unterschriebener Lebenslauf	
<input checked="" type="checkbox"/>	Letztes Zeugnis einer Berufs- oder Gemeinschaftsschule oder vom Förderzentrum	<input checked="" type="checkbox"/> BIK DAZ Zertifikat (Nachweis über Sprachniveau).

**Hinweise:**

Die Einrichtung eines AH-SH / BIK DAZ Bildungsganges hängt sowohl von der Zahl der Bewerberinnen und Bewerber als auch von den Möglichkeiten der jeweiligen Schule ab. Ist die Anzahl der Bewerbungen höher als die Anzahl der vorhandenen Schulplätze, so entscheidet die jeweilige Schule über die Aufnahme.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich die umseitig stehenden Grundsätze zur Verarbeitung personenbezogener Daten auf der Grundlage der geltenden gesetzlichen Regelungen zur Kenntnis genommen habe.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Bewerberin / des Bewerbers)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der / des Sorgeberechtigten)

Elly-Heuss-Knapp-Schule  
Carlstraße 53  
24534 Neumünster  
Tel. 04321-25 121-0  
Fax. 04321-25 121-49  
E-Mail: [info@ehks-nms.de](mailto:info@ehks-nms.de)  
Internet: [www.ehks.neumuenster.de](http://www.ehks.neumuenster.de)

Walther-Lehmkuhl-Schule  
Roonstraße 90  
24537 Neumünster  
Tel. 04321-2 50 92-0  
Fax. 04321-2 50 92-99  
E-Mail: [info@wls-nms.de](mailto:info@wls-nms.de)  
Internet: [www.wls.neumuenster.de](http://www.wls.neumuenster.de)

Theodor-Litt-Schule  
Parkstraße 12 – 18  
24534 Neumünster  
Tel. 04321-2 65 33-0  
Fax. 04321-2 65 33-99  
E-Mail: [info@tls-nms.de](mailto:info@tls-nms.de)  
Internet: [www.tls-nms.de](http://www.tls-nms.de)

## **Grundsätze zur Verarbeitung personenbezogener Daten**

### **Datenverarbeitung auf der Grundlage des Schulgesetzes des Landes Schleswig-Holstein (§§11 und 30)**

Dieser Anmeldebogen enthält Daten, die gemäß § 30 Abs. 1 des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben werden. Die Erhebung und Weiterverarbeitung der Daten zur gesetzmäßigen Durchführung des Schulverhältnisses gemäß § 11 Abs. 1 SchulG setzt Ihre Einwilligung nicht voraus. Die Datenverarbeitung richtet sich nach den datenschutzrechtlichen Vorschriften des Schulrechts (SchulG, Schul-Datenschutzverordnung, ggf. Schularart-Verordnung) sowie den ergänzenden Bestimmungen des Landesdatenschutzgesetzes.

### **Aufklärung über die personenbezogene Datenverarbeitung gem. EU-Datenschutzgrundverordnung (EUDSGVO)**

1. Verantwortlicher gemäß Artikel 4 Nr. 7 der Verordnung (EU) 2016/679 ist  
OStD Andreas Bitzer  
Schulleiter und Geschäftsführer  
Regionales Berufsbildungszentrum der Stadt Neumünster AöR  
- Gewerbe und Technik -  
Roonstraße 90  
24537 Neumünster

2. Der Datenschutzbeauftragte der Schule ist  
OStR Hartmut Busse  
Abteilungsleiter Landesberufsschule Medien und Drucktechnik  
Regionales Berufsbildungszentrum der Stadt Neumünster AöR  
- Gewerbe und Technik -  
Roonstraße 90  
24537 Neumünster

3. Empfänger personenbezogener Daten bei der Durchführung des Schulverhältnisses können bei Vorliegen der rechtlichen Voraussetzungen ohne eine gesonderte Einwilligung für die Datenübermittlung üblicherweise sein: staatliche Schulaufsichtsbehörden, andere öffentliche Schulen, ggf. zuständiges Förderzentrum, zuständiges Gesundheitsamt (Kreis oder kreisfreie Stadt) bei pflichtigen schulärztlichen Untersuchungen, zuständiges Jobcenter/ zuständige Agentur für Arbeit, Schulträger.

4. Für die Löschung der Daten gelten die Fristen der Schul-Datenschutzverordnung (SchulDSVO).

5. Zu der Verarbeitung der personenbezogenen Daten besteht bei Vorliegen der erforderlichen Voraussetzungen jeweils das Recht auf Auskunft, auf Berichtigung, Einschränkung der Verarbeitung und Löschung gemäß Artikel 15 bis 18 der Verordnung (EU) 2016/679.

6. Es besteht das Recht auf Beschwerde beim Unabhängigen Landeszentrum für Datenschutz Schleswig-Holstein (ULD), Holstenstraße 98, 24103 Kiel, E-Mail: mail@datenschutzzentrum.de, Tel.: 0431 988 1200. Das ULD bietet auch verschlüsselte E-Mail-Kommunikation an (<https://www.datenschutzzentrum.de/artikel/1008-.html>).

---