



**Städtische Berufsschule für Steuern**

Riesstraße 32, 80992 München

Tel.: 0 89/233-85100

Fax: 0 89/233-85101

E-Mail: [bs-steuern@muenchen.de](mailto:bs-steuern@muenchen.de)

Homepage: [www.bs-steuern.musin.de](http://www.bs-steuern.musin.de)

**Anmeldung an der Städtischen Berufsschule für Steuerfachangestellte**

Bitte elektronisch vollständig ausfüllen und alle Pflichtfelder mit Vorauswahlfeld beachten. Das Formular ist ausdrückbar.

**Anmeldung am**

**Anmeldung zum**

**Eintritt in Jahrgangsstufe**

**Schüler\*in**

Name				Vorname(n)
Geschlecht	w	m	d	Rufname
Bekenntnis				
geboren am				Geburtsort
Geburtsland				Muttersprache
Staatsangehörigkeit				weitere Staatsangehörigkeit

**wenn nicht Deutschland als Geburtsland (bitte unbedingt Zuzugsdatum angeben)**

Zuzugsdatum	Grund
-------------	-------

**Anschrift Schüler\*in**

Schüleranschrift ist	Wohnung	Wohnheim	
Straße			Hausnummer
Postleitzahl		Ort	Telefon
Mobiltelefon			E-Mail

**Anschrift Eltern (Angabe für Schüler\*innen bis 21. Lebensjahr verpflichtend)**

Erziehungsberechtigte*r	Mutter	Vater	gesetzlicher Vertreter/Vormund
Name		Vorname	
Adresse	wie Schüler*in	eigene	
Straße		Hausnummer	
Postleitzahl		Ort	Telefon
Mobiltelefon			E-Mail

weitere*r Erziehungsberechtigte*r	Mutter	Vater	gesetzlicher Vertreter/Vormund
Name		Vorname	
Adresse	wie Schüler*in	eigene	
Straße		Hausnummer	
Postleitzahl		Ort	Telefon
Mobiltelefon			E-Mail

