



**Bitte mit den Ausbildungsverträgen an die Ärztekammer zurücksenden!**  
**Anmeldung einer/eines Auszubildenden in der Berufsschule BS15**

Hiermit melde ich folgende/n Auszubildende/n für den Ausbildungsberuf der/des Medizinischen Fachangestellten (MFA) bei Ihnen an:

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ w  m  d

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

Email-Adresse \_\_\_\_\_

Schulabschluss \_\_\_\_\_ Staatsan-  
Ausbildungs- gehörigkeit \_\_\_\_\_  
beginn \_\_\_\_\_

Ausbilder/in \_\_\_\_\_

Praxisanschrift \_\_\_\_\_

Praxistelefon- Praxis-Fax-  
nummer nummer \_\_\_\_\_

Praxis-Email \_\_\_\_\_

Folgende Schultage sind für den **Ausbildungsbeginn im August 2023** vorgesehen:

gewünschte Kombination:		1.Wahl	2.Wahl
1.	Montag (7.45 – 13.05 Uhr) und Mittwoch (7.45 – 13.05 Uhr)		
2.	Dienstag (7.45 – 13.05 Uhr) und Donnerstag (7.45 – 13.05 Uhr)		
3.	Mittwochnachmittag (13.15 – 17.15 Uhr) und Freitag (7.45 – 14.00 Uhr)		

Sollten Sie eine Auszubildende mit **(Fach-) Hochschulreife** oder einer **abgeschlossenen Berufsausbildung im Gesundheitsbereich** anmelden wollen, die die Ausbildung zur MFA in **zwei Jahren** – vorbehaltlich der Zustimmung der ÄKH – absolvieren kann, so bieten wir eine **2-Jahresklasse** mit dem Freitag als Schultag an.

<b>2-Jahres- klasse</b>	Freitag (7.45 – 14.45 Uhr)	
-----------------------------	----------------------------	--

Hamburg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Stempel



Weitere Informationen erhalten Sie direkt von der BS15 (☎ 428 792-0)  
oder im Internet unter [www.bs15-hamburg.de](http://www.bs15-hamburg.de)