

# Anmeldung

(vom Teilnehmer bitte in Druckschrift auszufüllen)



Wirtschafts- und Sozialakademie  
der Arbeitnehmerkammer Bremen

FII

Name, Vorname: .....

Geburtsdatum, -ort: .....

Straße, Haus-Nr.: .....

PLZ, Ort: .....

E-Mail: .....

Telefon: ..... KammerCard-Nr.: .....

Bertha-von-Suttner-Str. 17  
28207 Bremen  
Tel. 0421-44 99 5  
Fax 0421-44 99 651  
E-Mail: [info@wisoak.de](mailto:info@wisoak.de)

Betrieb und Anschrift: .....

.....

Telefon: .....

Veranstaltungs-Nr.: .....

Veranstaltungsname: .....

Beginn: ..... Ende: ..... = ..... Semester  
(vorauss.) (vorauss.)

Teilnahmepreis: € ..... Prüfungspreis: € .....

**Zahlungen auf das nebenstehende Konto erbeten.**

Es wird eine monatliche Ratenzahlung für den Teilnahmepreis beantragt und für die Raten ein Abbuchungsauftrag zum Banklastschriftverfahren erteilt.

Achterrut 4  
28757 Bremen  
Tel. 0421-66 90 31  
Fax 0421-66 41 67  
E-Mail: [info-hbn@wisoak.de](mailto:info-hbn@wisoak.de)

Barkhausenstr. 16  
27568 Bremerhaven  
Tel. 0471-595 0  
Fax 0471-595 30  
E-Mail: [info-bhv@wisoak.de](mailto:info-bhv@wisoak.de)

Zum Rosenteich  
26160 Bad Zwischenahn  
Tel. 04403-82 40  
Fax 04403-5 88 95  
E-Mail: [info-bzw@wisoak.de](mailto:info-bzw@wisoak.de)

Internet:  
<http://www.wisoak.de>

Für den Fall der Nichterfüllung der Teilnahmevoraussetzungen wird die Zulassung beantragt, da besondere Bedingungen einen erfolgreichen Abschluss der Maßnahme erwarten lassen. Für die Teilnahme gelten die Bestimmungen der Wirtschafts- und Sozialakademie der Arbeitnehmerkammer Bremen gGmbH, insbesondere die Teilnahmebedingungen. Diese sind im Veranstaltungsplan abgedruckt und werden auf Wunsch übersandt. Die personenbezogenen Daten aus der Anmeldung werden gespeichert und für die Durchführung des Teilnahmevertrags genutzt.

Bankverbindung:  
Die Sparkasse in Bremen  
Swift-BIC SBREDE22  
IBAN: DE07 2905 0101 0001 002310

.....

Ort, Datum ..... Unterschrift des Teilnehmers/der Teilnehmerin

**Annahme** (wird von der Wirtschafts- und Sozialakademie der Arbeitnehmerkammer Bremen gGmbH ausgefüllt)

Die Anmeldung wird angenommen,

da die Teilnahmevoraussetzungen erfüllt sind  da die Zulassung aufgrund besonderer Bedingungen erfolgt ist.

Registergericht:  
Amtsgericht Bremen  
HRB 9931

Über die Zulassung zu Prüfungen entscheidet die jeweilige Kammer.  
Die Anmeldung wird bestätigt unter der Voraussetzung, dass die Mindestteilnehmerzahl erreicht ist.

Bremen,  
Bremerhaven,  
Bad Zwischenahn

.....  
Wirtschafts- und Sozialakademie der Arbeitnehmerkammer Bremen gGmbH

Geschäftsführer:  
Herr Dominic Bergner

**Antrag auf Zulassung**  
**Anlage zur Anmeldung**



zum Studium "Staatlich geprüfte:r  
 Betriebswirt:Betriebswirt"  
 der Wirtschafts- und Sozialakademie der  
 Arbeitnehmerkammer Bremen gGmbH  
 Bertha-von-Suttner-Str. 17, 28207 Bremen

Studienbeginn: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Name Vorname

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

\_\_\_\_\_  
 Familienstand Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
 Straße/Nr. Telefon

\_\_\_\_\_  
 PLZ Ort E-Mail

Schulabschluss: \_\_\_\_\_

berufsbildende Schulen: \_\_\_\_\_

Ausbildung als: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

bei: \_\_\_\_\_ Abschluss: \_\_\_\_\_

**Berufliche Tätigkeit nach der Ausbildung:**

Firma/Tätigkeit	von	bis	nicht ausfüllen

**Teilnahme an Kursen zur beruflichen Weiterbildung:**

.....  
.....  
.....  
.....

**Sprachkenntnisse:**

.....  
.....  
.....  
.....

**Mathematikkenntnisse:**

.....  
.....  
.....  
.....

**Berufliche Kenntnisse:**

.....  
.....  
.....  
.....

**Sonstiges:**

.....  
.....  
.....

Förderung durch:			
Arbeitsagentur	Bundeswehr		Bundesversicherungsanstalt für Angestellte

Sollte ich zum Studium an der Wirtschafts- und Sozialakademie der Arbeitnehmerkammer Bremen gGmbH zugelassen werden, erkenne ich deren Teilnahmeordnung an.

Ich bin damit einverstanden, dass die Wirtschafts- und Sozialakademie der Arbeitnehmerkammer Bremen gGmbH unter Bezugnahme auf entsprechende Vorschriften der Agentur für Arbeit oder anderen Institutionen, die mein Studium mitfinanzieren, Auskünfte gibt über

1. meine regelmäßige bzw. unregelmäßige Teilnahme am Unterricht,
2. meine Erfolgsaussichten an der Fortbildungsmaßnahme.

Sollte die Wirtschafts- und Sozialakademie den genannten Stellen mitteilen, dass das Studium von mir nicht erfolgreich abgeschlossen werden kann, entfällt für mich jede weitere Teilnahme am Unterricht. Von allen Mitteilungen im oben angeführten Sinne ist mir eine Durchschrift zu übermitteln.

Sofern ich meinen Zahlungsverpflichtungen gegenüber der Wirtschafts- und Sozialakademie nicht nachkommen sollte, ist diese berechtigt, mich vom weiteren Studium auszuschließen.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Anlagen:**

1. Tab. Lebenslauf
2. Schulzeugnis
3. Abschlusszeugnis berufsbildender Schulen
4. Ausbildungsabschlusszeugnis
5. Nachweis beruflicher Tätigkeit (evtl. Nachweis berufsbezogener Tätigkeit bei der Bundeswehr)
6. 2 Lichtbilder

(Abschriften und Fotokopien müssen in **beglaubigter Form** eingereicht werden. Bei Vorlage der Kopien und der Originale kann die Beglaubigung in der Geschäftsstelle der Wirtschaftsakademie erfolgen.)

Originale haben vorgelegen:

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift wisoak

.....  
**Wodurch sind Sie auf das Studium aufmerksam geworden?**