

Lichtbild  
(optional)



# Personalbogen Integrierte Aus- und Fortbildung Kaufmann im Einzelhandel (m/w/d) und Handelsfachwirt (m/w/d)

Ich möchte ab dem 01.08. \_\_\_\_\_ die **integrierte Aus-/Fortbildung zum Kaufmann im Einzelhandel (m/w/d) und Handelsfachwirt (m/w/d)** beginnen.

## Persönliche Daten

Herr      Frau

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

Straße, Nr. \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_

Sind Sie bereits bei **EDEKA next** angemeldet?      ja, nationale ID \_\_\_\_\_      nein

## Erreichter Schulabschluss/Notendurchschnitt

Fachhochschulreife/Fachgebundene Hochschulreife      Notenschnitt \_\_\_\_\_

Allgemeine Hochschulreife/Abitur      Notenschnitt \_\_\_\_\_

Sonstiger \_\_\_\_\_      Notenschnitt \_\_\_\_\_

## Zuständige EDEKA-Regionalgesellschaft

Nord      Minden-Hannover      Rhein-Ruhr

Hessenring      Nordbayern-Sachsen-Thüringen      Südbayern

Südwest

Alle Hinweise zu Aufnahmen und Verwendung von Bild- und Tonmaterial finden Sie unter: [mitarbeiter.edeka/bildrechte](mailto:mitarbeiter.edeka/bildrechte)  
Durch Ihre Unterschrift erklären Sie sich mit diesen Inhalten einverstanden.

Bitte nehmen Sie auch unsere Hinweise zum Thema Datenschutz zur Kenntnis: [juniorengruppe.edeka/datenschutz](mailto:juniorengruppe.edeka/datenschutz)

Ort, Datum

Unterschrift

# Bestätigung des Fortbildungsunternehmens

## Vertrags- und Rechnungsanschrift

(Damit Sie vorsteuerabzugsberichtet sind, geben Sie uns bitte für die Erstellung des Vertrages und der Rechnung die steuerlich korrekte Rechnungsanschrift nach §14 Abs. 4 Nr. 1 UStG an.)

Firma \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

## Anschrift Fortbildungsbetrieb

Firma \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

## Ansprechpartner

*Ansprechpartner in der Verwaltung*

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

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

*Ansprechpartner im Markt*

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

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

ationale ID \_\_\_\_\_

Für die Laufzeit des berufsausbildungsintegrierten Bildungsgangs zum Kaufmann im Einzelhandel (m/w/d) und zum geprüften Handelsfachwirt (m/w/d) (Handelsfachwirt integriert) werden ein Vertrag zwischen Fortbildungsunternehmen und Teilnehmer sowie ein Kooperationsvertrag zwischen Fortbildungsunternehmen und der EDEKA Juniorengruppe e.V. geschlossen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel Fortbildungsunternehmen

## Die Bewerbung weiterleiten an

EDEKA Juniorengruppe e.V., New-York-Ring 6, 22297 Hamburg, sandra.stoldt@edeka.de, Fax: 040 6377 41875

## Als Anlage beifügen

Ihre vollständigen Bewerbungsunterlagen (Anschreiben, Lebenslauf, Schulzeugnis)