



## Eine Woche Berufliche Orientierung <sup>extra</sup> - Praxiserfahrung vertiefen

Ferienkurse für Schülerinnen und Schüler der Jahrgangsstufen 8, 9 und 10  
in den Sommerferien 2026

### Anmeldeformular

Bitte **bis 30.06.2026** einsenden an [kaoa@tbz-meuser.de](mailto:kaoa@tbz-meuser.de)

Bei den Ferienkursen „Eine Woche berufliche Orientierung <sup>extra</sup>“ handelt es sich um ein zusätzliches, freiwilliges Angebot der Landesinitiative „Kein Abschluss ohne Anschluss (KAoA)“. Im Rahmen der fünftägigen Kurse „Praxiserfahrungen vertiefen“ können Schülerinnen und Schüler der Jahrgangsstufen 8, 9 und 10 praktische Erfahrungen in verschiedenen Berufsfeldern erwerben bzw. ergänzen. Die Kurse finden in außerschulischen, beruflichen Ausbildungs-/Lehrwerkstätten statt und werden von erfahrenen Trägern der Berufsbildung und Beruflichen Orientierung ausgeführt. Die Teilnehmendenzahl ist begrenzt. Die Plätze werden daher in der Reihenfolge der eingehenden Anmeldungen vergeben.

#### Das vorliegende Anmeldeformular betrifft folgenden Ferienkurs:

**Titel:** **KAoA-Ferienkurs Logistik Verkehr**

☐ 20.07.26 – 24.07.26  
☐ 27.07.26 – 31.07.26  
☐ 03.08.26 – 07.08.26

**Zeitraum:** ☐ 10.08.26 – 14.08.26  
☐ 17.08.26 – 21.08.26  
☐ 24.08.26 – 28.08.26  
 Bitte den gewünschten Zeitraum ankreuzen!

**Uhrzeiten:** 08:30 – 15:30

**Durchführungsort:** Ferdinand-Clasen-Str. 6, 41812 Erkelenz

**Ausführender Bildungsträger:** TBZ Meuser GmbH & Co. KG

**Ansprechpartner/in:** Herr Meuser      **Tel.:** 02431-9434607      **E-Mail:** [kaoa@tbz-meuser.de](mailto:kaoa@tbz-meuser.de)

**Hiermit melde ich / melden wir unsere Tochter / unseren Sohn verbindlich zu diesem Ferienkurs an:**

|                                            |                                                                                                              |                                      |                      |  |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------|--|
| <b>Name, Vorname:</b>                      |                                                                                                              |                                      | <b>Geburtsdatum:</b> |  |
| Sie / Er besucht im Schuljahr 2025/2026    | <input type="checkbox"/> Klasse 8<br><input type="checkbox"/> Klasse 9<br><input type="checkbox"/> Klasse 10 | <b>der Schule:</b><br>(Name und Ort) |                      |  |
| Unsere Kontaktdaten:<br>(Name und Adresse) |                                                                                                              |                                      |                      |  |
| Telefon / E-Mail für Rückfragen            | Telefon:                                                                                                     |                                      | E-Mail:              |  |

Mit finanzieller Unterstützung des Landes Nordrhein-Westfalen, der Europäischen Union, der Bundesagentur für Arbeit und des Bundesministeriums für Forschung, Technologie und Raumfahrt



Kofinanziert von der Europäischen Union

Die Landesregierung Nordrhein-Westfalen



Bundesagentur für Arbeit  
Regionaldirektion  
Nordrhein-Westfalen



Bundesministerium für Forschung, Technologie und Raumfahrt

**Bitte übermitteln Sie uns eine Anmeldebestätigung für unsere Tochter / unseren Sohn.**

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der Eltern

Mit finanzieller Unterstützung des Landes Nordrhein-Westfalen, der Europäischen Union, der Bundesagentur für Arbeit und des Bundesministeriums für Forschung, Technologie und Raumfahrt



Die Landesregierung  
Nordrhein-Westfalen

 **Bundesagentur für Arbeit**  
Regionaldirektion  
Nordrhein-Westfalen