

## A b s e n d e r i n n e n / A b s e n d e r

Vorname: .....  
Nachname: .....  
Geburtsdatum: .....  
Geburtsort: .....

## T e l e k o m m u n i k a t i o n

Telefon: .....  
Telefax: .....  
Mobil: .....  
E-Mail: *exakt und leserlich schreiben!*

## W o h n h a f t

Straße: .....  
Platz (PLZ): .....  
Ort: .....  
Land: .....

Städtische Meisterschule für das  
Konditorenhandwerk München  
Simon-Knoll-Platz 3  
D 81669 München

Datum: .....

## **Eintragung in die Vormerkliste**

Ich ersuche hiermit um Aufnahme in die Vormerkliste zum Besuch der Städtischen Meisterschule für das Konditorenhandwerk in München für das Schuljahr

**2025 / 2026**

Diese Vormerkung ist unverbindlich und stellt für keine der beiden Seiten eine rechtliche Verpflichtung dar.

Bitte beachten Sie, dass für die Teilnahme am Auswahlverfahren die Bewerbungsunterlagen **bis spätestens 31.01.2025** für das jeweils folgende Schuljahr eingereicht werden müssen.

Die Anforderung an Ihre Bewerbungsunterlagen entnehmen Sie bitte unserem Informationsblatt (PDF) der Homepage. Alle weiteren Informationen finden Sie ebenfalls auf unserer Homepage:

**<https://mskond.musin.de/anmeldung-vormerkliste>**

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift