

Umschulung im **DHV-Lernbüro**  
zum/zur

# **Kaufmann/frau für Büromanagement**

**ganztags**



**Ab 2. September 2024 in Lörrach**

Tumringer Str. 274, 79539 Lörrach  
Telefon: 07621 / 9391-0  
Telefax: 07621 / 9391-99  
E-mail: [info@kabi.de](mailto:info@kabi.de)  
Internet: [www.kabi.de](http://www.kabi.de)



Das DHV-Lernbüro ist eine Einrichtung  
der Kaufmännischen Bildungsstätte (KaBi)

**KaBi**



## Umschulung zum/zur Kaufmann/frau für **Büromanagement**

(bislang Bürokaufmann/frau)

**ganztags**

*Zielgruppe:* **Personen, welche einen anerkannten kaufmännischen Berufsabschluss anstreben**

*Weitere persönliche Voraussetzungen bei Maßnahmebeginn:*

Die Teilnehmer/innen müssen einen Aufnahmetest bestanden oder erfolgreich eine Feststellungsmaßnahme besucht haben.

*Maßnahmeziel:* **Anerkannter Abschluss im Ausbildungsberuf „Kaufmann/frau für Büromanagement“ -KBM- (früher: Bürokaufmann/frau)**

*Prüf. Stelle:* **IHK Hochrhein-Bodensee**

*Maßn.ort:* **Lörrach**

*Unterr.-stätte:* **DHV-Lernbüro, Tumringer Str. 293 a, 79539 Lörrach**

*Berufsschule:* **Kaufm. Berufsschule Schopfheim**

*Dauer, Beginn und Ende der Maßnahme:*

**Mo., 2. September 2024 bis voraussichtlich Juli 2026\***  
**= ca. 23 Monate**

**davon 17 Monate Lernbüro und 6 oder 7 Monate Praktikum**

\* = Kursende orientiert sich an der IHK-Prüfung

*Tage/Zeiten:* **Montag bis Freitag von 7.45 bis 12.15  
und drei Nachmittage\* von 13.00 bis ca. 16.00 Uhr**

\* = Tage hängen von der Berufsschule ab

*Ferien:* **5 Wochen pro Jahr**

## Aufbau/Gliederung der Maßnahme

<b>Lernbüro (Übungsfirma)</b>	 <b>Berufs- schule</b>	2. Sep. 2024 bis 31. Jan. 2026 = 14 Monate
<b>Praktikum in Betrieben</b> Berufsabschlussprüfung		1. Feb. 2026 bis Juli 2026 = 6 Monate

**Gesamtdauer: 2. Sep. 2024 bis Juli 2026\* = ca. 23 Monate**

\* = genaues Kursende orientiert sich an der IHK-Prüfung

---

### **Interesse an der Ausbildung/Umschulung ?**

Wenn ja, so bekunden Sie Ihr Interesse schriftlich (Formular Vormerkung) und senden uns dieses zu. Wir werden Sie dann für die Maßnahme vormerken. Sie erhalten zu gegebener Zeit eine Einladung zu einer Informationsveranstaltung bzw. zu einem Beratungsgespräch.

#### **Auskünfte erteilen:**

**DHV-Lernbüro Lörrach**

**Kirsi Eronen** Tel. 07621 424470

(jeweils Montag- bis Freitagvormittag)

**DHV-Geschäftsstelle Südbaden**

**Angelika Hebeisen** Tel. 07621 939160

(nur Montag- bis Donnerstagvormittag)

Nach erfolgreichem Test wird zwischen dem Kursträger und den Teilnehmern ein Umschulungsvertrag gemäß dem Berufsbildungsgesetz (BBiG) geschlossen. Die Eintragung des Ausbildungsverhältnisses erfolgt bei der IHK Hochrhein-Bodensee.

### **Förderung / Kosten / Rücktritt / Unfallversicherung**

◆ Bei Vorliegen bestimmter persönlicher Voraussetzungen ist eine Kostenübernahme durch die **Agentur für Arbeit** oder die **Jobcenter** über einen Bildungsgutschein möglich. Weiter ist auch - bei Vorliegen bestimmter Voraussetzungen- die Finanzierung durch einen Sozialversicherungsträger (Rentenversicherung oder einer Berufsgenossenschaft) möglich.

◆ Personen ohne vorgenannte Förderung können als Selbstzahler teilnehmen. Nähere Auskünfte bei der DHV/KaBi-Geschäftsstelle.

◆ Bei Übernahme der Teilnehmergebühren rechnet die KaBi direkt mit dem Kostenträger ab. Für den Fall, dass eine Förderung nach dem SGB II oder III nicht oder nicht mehr erfolgt, wird ein Rücktrittsrecht eingeräumt. Kosten entstehen dabei nicht.

◆ Die Teilnehmer sind während der Ausbildung über die KaBi bei der Verwaltungs-Berufsgenossenschaft gegen Unfall versichert.

***Besonderer Hinweis: Lehrgänge mit diesem Berufsbildungsabschluss werden auch halbtags (nur vormittags) angeboten.***

# Vormerkung zur Umschulung ab 01.09.24 als KBM in Lörrach

einsenden an: **Kaufm. Berufsbildungsstätte des DHV e.V.**  
**Tumringer Str. 274, 79539 Lörrach**  
*oder per Fax an: 07621-9391-99 oder info@kabi.de*

## 1) Angaben zur Person

**Ganztags 2024**

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort, Straße: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_

Name und Alter der Kinder: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 2) Angaben zur schulischen Ausbildung

Schulbesuch von-bis	Schulart	Schulort (evtl. Land)

Zuletzt besuchte Schule abgeschlossen mit

Abitur    Fachhochschule    Mittlere Reife    Hauptschulabschluss

## 3) Angaben zur beruflichen Tätigkeit

Abgeschlossene Ausbildung Ja:  als \_\_\_\_\_

Nein:

Berufspraxis von-bis	als (Tätigkeit)	Arbeitgeber

Ja, die Teilnahmebedingungen in der Kursausschreibung erkenne ich hiermit an.

Ja, ich habe Ihre Hinweise zum Datenschutz (Datenschutzerklärung auf der Homepage [www.kabi-dhv.de](http://www.kabi-dhv.de)) zur Kenntnis genommen und stimme zu, dass meine Daten in dem dort genannten Umfang erhoben, gespeichert und verarbeitet werden.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte mit dieser Vormerkung auch einen aktuellen Lebenslauf einreichen!