

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

# Kaufmann/frau für Büromanagement

**ganztags**



**Ab 15. September 2025 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., 15. September 2025 bis 31. August 2027\***

**= ca. 23,5 Monate**

**davon 15,5 Monate Lernbüro und 8 Monate Praktikum**

\* = Ausbildungsende orientiert sich am Termin der IHK-Prüfung

*Tage/Zeiten:* **Montag bis Freitag von 7.45 bis 12.15**  
**Montag bis Donnerstag von 13.00 bis ca. 16.00 Uhr**

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

## Aufbau/Gliederung der Maßnahme

<b>Lernbüro (Übungsfirma)</b>	 <b>Berufs- schule</b>	15. Sep. 2025 bis Ende Dez. 2026
<b>Praktikum in Betrieben</b> Berufsabschlussprüfung		2. Jan. 2027 bis 31. Aug. 2027*

**Gesamtdauer: 15. Sep. bis 31. Aug. 2027\***

\* = genaues Ende orientiert sich am Termin der IHK-Prüfung. Diese ist voraussichtlich bereits Mitte Ende/Juli 2027, so dass das tatsächliche Ende bereits im Juli sein wird.

### ***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.

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

# Vormerkung zur Umschulung ab 15. Sep. 2025 als KBM in Lörrach

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

## 1) Angaben zur Person

**Ganztags 2025**

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.de](http://www.kabi.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!