



Zusatzqualifikationen für Auszubildende

Rückantwort – Anmeldung „Zusatzqualifikationen“

Bitte leserlich ausfüllen und per Fax senden an: 034206 7435 - 24

Angaben zum Ausbildungsbetrieb:

Firmenname:

Anschrift:

.....

Ansprechpartner:

Telefon/ Fax/ E-Mail:

Ausbildungsvertrag ist eingetragen bei: IHK HWK Kammerbezirk:

Angaben zur/m Auszubildenden (bitte für jede/n Auszubildende/n separat ausfüllen)

Name, Vorname:

Anschrift:

.....

Geb.-Datum: Tel.-Nr. für Rückfragen:

Ausbildungszeitraum.: (Zeitraum laut Ausbildungsvertrag)

Nr. in Lehrlingsrolle:

Ausbildungsberuf:

höchster Schulabschluss:

Wir melden unsere/n Auszubildende/n zu folgenden Lehrgängen an:

Lehrgang: _____ gewünschter Termin: _____

1)

2)

3)

Ort, Datum

Unterschrift, Firmenstempel