

Anmeldeformular



Bitte ausgefüllt zurück an:

Gemeinnütziges Berufsförderungswerk
des thüringischen Dachdeckerhandwerks e.V.
- Dachdeckerschule Lehesten -

Fax: 036653/25023

Mail: info@dachdeckerschule-lehesten.de

Angaben zum Auszubildenden/Lehrling

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
geb. am	<input type="text"/>		
Straße	<input type="text"/>		
PLZ	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	Telefax	<input type="text"/>
Mobil	<input type="text"/>		
E-Mail	<input type="text"/>		

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>		
PLZ	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>		

Angaben zur Ausbildung

Ausbildungsberuf	<input type="text"/>		
Ausbildungszeit von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>
Ausbildungsvertrag registriert bei	<input type="checkbox"/> IHK	<input type="checkbox"/> HWK	<input type="checkbox"/> RP <input type="checkbox"/> Sonstige

Angaben zum Einstellungsbetrieb / Ausbildungsbetrieb

Firmenname	<input type="text"/>		
Straße	<input type="text"/>		
PLZ	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	Telefax	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>		

Bitte übersenden Sie uns mit diesem Anmeldeformular eine bestätigte Kopie des Ausbildungsvertrages.

Ort, Datum

.....
Unterschrift, Stempel