

ANMELDUNG

für Auszubildende im HOTEL- UND GASTSTÄTTENGEWERBE



Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Geburtsland: _____ Nationalität: _____

PLZ, Wohnort: _____

Strasse: _____ Konfession: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Schulabschluss: _____

Gesetzlicher Vertreter (Vater, Mutter, Vormund) _____

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ Telefon: _____

PLZ, Wohnort: _____

Ausbildungsberuf/Ausbildungsbetrieb:

Beruf: _____

Betrieb: _____

Ausbilder/in: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon/Fax: _____

E-mail: _____

Beginn und Ende der Ausbildung: _____

Der / die Auszubildende soll in Klasse:
Bitte vollständig ausfüllen !

eingeteilt werden !

Unterschrift des Betriebes