

Fachschule für Technik

www.bbbk.de

Anmeldung zum Ausbildereignungs-Kurs

Name: _____ Vorname _____

Geburtsdatum: _____ in: _____

Straße: _____ PLZ / Wohnort: _____

Tel: _____ email: _____

Bisherige Ausbildung:

Besuch der Fachschule: (Fachrichtung): _____

Besuch der Berufsschule (Ausbildungsberuf): _____

Prüfungsdatum: _____

Jetzige Tätigkeit: _____

Beschäftigt bei: _____

Duisburg, _____ Unterschrift: _____