

## Anmeldeformular

Lehrgang/

Lehrgangsnummer: \_\_\_\_\_

Lehrgangstermin: \_\_\_\_\_

Gebühr (wird vom Werkstattleiter ausgefüllt) \_\_\_\_\_

Hiermit möchten wir \_\_\_\_\_ Auszubildende zum oben genannten Lehrgang anmelden.

## Daten des Unternehmens

Name und Anschrift \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/ in \_\_\_\_\_

Rechnungsanschrift \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

## Daten der Auszubildenden

Name	Vorname	Ausbildungsberuf/-jahr

Wir akzeptieren die Teilnahmebedingungen und die Datenschutzbestimmungen der ABA Ausbildungs- und Berufsförderungsstätte e. V. und bestätigen hiermit verbindlich die Anmeldung.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

\*Pflichtfelder