

Anmeldeformular

Bildungszentrum Erzgebirge / Schwarzenberg
Gartenstraße 9
08340 Schwarzenberg

Antwortfax: 03774 66 28 28 28
E-Mail: marlen.mueller-schmidtke@bsw-mail.de
Tel.: 03774 66 28 28 0

Zusatzqualifizierung für Auszubildende CNC Lehrgang Aufbaukurs

Die zeitliche Eingliederung des Lehrgangs erfolgt nach Planungsabsprache für das Jahr **20**_____

| | |
|-----------------|--|
| Firma | |
| Straße | |
| PLZ, Ort | |
| Ansprechpartner | |
| Telefon/Fax | |
| E-Mail | |
| Re.-Adresse | |
| Ansprechpartner | |
| IHK / HWK | |

Wir melden verbindlich für den oben bezeichneten Lehrgang an:

| | |
|----------------------|--|
| Name, Vorname | |
| Straße | |
| PLZ / Ort | |
| Geburtsdatum | |
| Geburtsort | |
| Telefon / Handy | |
| Ausbildungsberuf | |
| Ausbildungsjahr | |
| Berufsschule | |
| Berufsschulblock | |

Datum: Unterschrift / Stempel (Firma):