



Anmeldung zur Teilnahme an der Zusatzqualifikation „Handelsassistent/in zbb“

Bitte bis **spätestens Freitag, 17.05.24**, über den Klassenlehrer an Herrn Heeren weiterleiten. Die Mitteilung über eine Zulassung erhalten Sie gegen Ende des Schuljahres.

ANGABEN ZUR PERSON

NAME:.....

VORNAME:.....

VORBILDUNG:.....

KLASSE:.....

KLASSENLEHRER:.....

DATUM:.....

UNTERSCHRIFT:.....

ANGABEN ZUM AUSBILDUNGSBETRIEB

AUSBILDUNGSBETRIEB:.....

ANSCHRIFT:.....

ANSPRECHPARTNER:.....

TELEFON:.....

Wir sind mit der Teilnahme des o. g. Auszubildenden einverstanden:

ORT:.....DATUM:.....

UNTERSCHRIFT:.....