



Meine Visitenkarte

Auszubildender Ausbilder Referent/-in

Persönliche Angaben der Teilnehmer an der **BDS AZUBIAKADEMIE**

männlich weiblich Geburtsdatum _____

Name

Name Vorname

Firma

Anschrift

Telefon

Handy

(für kurzfristige Terminänderungen, Absagen oder Krankheitsfälle)

E-Mail

Koordinator

Angelina Schenke
SOFTWAREK GmbH
Tel.: 0911-997730
E-Mail:
azubiakademie@softwerk.de

Ansprechpartner:

Andrea Rübenach
BDS Geschäftsführerin
Mittelfranken
Telefon 0170 / 99 372 64
andrea.ruebenach@bds-bayern.de

Nur vom Auszubildenden auszufüllen:

Ich bin derzeit im 1. Lehrjahr 2. Lehrjahr 3. Lehrjahr

in der Ausbildung zum / zur: _____

und werde voraussichtlich

- das ganze Schuljahr teilnehmen
- aufgrund einer verkürzten Ausbildung nur bis _____ teilnehmen.

Datum Unterschrift

Datum Erziehungsberechtigter (falls Azubi unter 18 Jahren)

Bitte zurück an die Koordinatorin; azubiakademie@softwerk.de Die Daten werden nur zur Durchführung der BDS AA Stadt und Landkreis Fürth verwendet und zum Ende des Unterrichtsjahres gelöscht

Mehr Informationen
www.bds-azubiakademie.de

Eine Initiative des BDS Bayern
www.bds-bayern.de

