



Meine Visitenkarte

Ausbilder Auszubildender

Geburtsdatum _____

Name _____

Name	Vorname
------	---------

Firma _____

Anschrift _____

Telefon _____

Handy _____
(für kurzfristige Terminänderungen, Absagen oder Krankheitsfälle)

E-Mail _____

Ansprechpartner

Ulla Schneider
 Leiterin BDS AzubiAkademie
 Telefon 08291 / 1699412
Ulla.Schneider@business-netz.com

Markus Hörmann
 1. V. BDS Zusmarshausen
 Telefon 08291 / 169629
info@hoermann-solar.de

Nicole Schwab
 Geschäftsführerin
 BDS Schwaben
 Telefon 0170 / 99 3 72 61
nicole.schwab@bds-bayern.de

Schirmherr
 Landrat Martin Sailer

Ich bin einverstanden, dass für Pressearbeit und weitere textliche und bildliche Berichterstattung im Zusammenhang mit der **BDS AZUBIAKADEMIE**.

- der Name der Firma, für die ich tätig bin**
- mein vollständiger Name**
- sowie Fotos auf denen ich abgebildet bin,**

veröffentlicht werden (bitte zutreffendes einzeln ankreuzen).

Sofern ich der Veröffentlichung von Fotos **nicht** zustimme, ist mir bewusst, dass ich selbst darauf zu achten habe, bei öffentlichen Veranstaltungen nicht im Bild zu sein.

Für die Kursplanung (Dauer ca. 3,5 h) bitte favorisierte Tageszeit ankreuzen sowie alle Wochentage, an denen eine Teilnahme möglich wäre (da keine Berufsschule):

- vormittags nachmittags
- Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag Blockschule
(bitte Details angeben)

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 (falls Azubi unter 18 Jahren Erziehungsberechtigter) _____

Mehr Informationen
www.bds-azubiakademie.de
 Eine Initiative des BDS Bayern
www.bds-bayern.de

Bitte zurück an ulla.schneider@business-netz.com oder FAX 08291 – 169 055

