



## Anmeldung für das Schuljahr 2019/2020

Firma \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon, Fax \_\_\_\_\_

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

Ansprechpartner _____		
Name	Vorname	Funktion

Telefon _____	
Durchwahl	Handy

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

### Ansprechpartner

Projektleiter der  
**BDS AZUBIAKADEMIE**  
Bayern

Frank Bernard  
Telefon 0170 / 99 19 140  
frank.bernard@bds-bayern.de

Wir melden folgende **Auszubildende** an:

Name, Vorname	Ausbildungsberuf	Lehrjahr

Wir können einen **Raum für 10 bis 20 Personen zur Verfügung** stellen:

Ja  Nein

Wir können zu folgenden **Themen referieren**:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

BDS Mitglied:  Ja  Nein

**Mehr Informationen**  
[www.bds-azubiakademie.de](http://www.bds-azubiakademie.de)

Eine Initiative des BDS Bayern  
[www.bds-bayern.de](http://www.bds-bayern.de)

unterstützt durch  
Bayerisches Staatsministerium für  
Arbeit und Soziales, Familie und Integration



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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte zurück an Geschäftsführer Frank Bernard (oder alternativ Leiter/in):  
E-Mail: frank.bernard@bds-bayern.de oder per **Fax an 09352 / 80 88 36.**

