



## Anmeldung für das Schuljahr 2023/2024

Firma \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

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

Ansprechpartner:

Name	Vorname	Funktion
_____	_____	_____

Telefon \_\_\_\_\_

Durchwahl

Handy

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

Ich melde 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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte zurück an Peter Kehl: [peter.kehl@bds-amberg.de](mailto:peter.kehl@bds-amberg.de)

Koordinator

**Peter Kehl**

2. Vorsitzender BDS Amberg  
2. Vorsitzender BDS Oberpfalz

Telefon 0172 / 847 15 35

[Peter.kehl@bds-amberg.de](mailto:Peter.kehl@bds-amberg.de)

In Kooperation mit



Schirmherrschaft:

**Oberbürgermeister  
Michael Cerny**



**AMBERG**

**Landrat  
Richard Reisinger**



**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)

