

Absender:

An die
Berufliche Schule des Kreises
Pinneberg in Elmshorn
Langelohe 4
25337 Elmshorn

Fax: 04121 4728-45
Mail: rbz@bs-elmshorn.de

Ort, Datum

Anmeldung zum Berufsschulunterricht

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit melden wir unsere/n Auszubildende/n zum Berufsschulunterricht an.

Ausbildungsberuf: _____

Ausbildungszeit: vom: _____ bis: _____

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Ausbildungsstätte: _____

ggf. Bemerkungen: _____

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift/Firmenstempel