

An
Berufsbildungszentrum Schleswig
Monika Schulz
Flensburger Str. 19b
24837 Schleswig

Telefon: 04621 9660-102

E-Mail: 1shm@bbzsl.de

Anmeldung einer/eines Auszubildenden zum Berufs- schulunterricht

Ausbildungsbetrieb: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Auszubildende/r: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ausbildungsberuf: _____

Ausbildungsbeginn: _____