**Anmeldung** Wählen Sie ein Element aus.**:**

**Abdichter\*in EFZ**

**Personalien**

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname: |  |
| Name: |  |
| Strasse / Nr.: |  |
| PLZ / Ort: |  |
| Telefonnummer: |  |
| Email: |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Nationalität: |  |
| Schule: |  |
| Klasse: |  |

**Datum für den** Wählen Sie ein Element aus.

Von: Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.

Bis: Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.

**Weshalb möchte ich einen** Wählen Sie ein Element aus. **absolvieren?**

Was finde ich spannend an diesem Beruf……

**Ich habe Interesse an einem** Wählen Sie ein Element aus.**, weil…**

[ ]  Ich den Beruf kennenlernen möchte.

[ ]  In Hinsicht auf ein Praktikum.

[ ]  In Hinsicht auf ein Brückenangebot.

[ ]  Anderer Gründe:

Datum und Ort Unterschrift BewerberIn

Datum und Ort Unterschrift elterliche Vertreter

Datum und Ort Unterschrift Unternehmensvertreter