

## **Anmeldung zum Ausbildungs-Erlebnistag**

**Ein Tag – 5 Ausbildungsberufe**

**am 29. Oktober 2024**

### **Angaben zum Teilnehmenden**

**Nachname, Vorname**

**Anrede**

--	--

**Adresse**

**Geburtsdatum**

--	--

**E-Mail**

**Telefonnummer**

--	--

**Schule**

**Jahrgangsstufe**

--	--

### **Welche Ausbildungsbereiche interessieren Dich?**

- ☐ **Verwaltung**
- ☐ **Soziales**
- ☐ **Technik/Handwerk**
- ☐ **IT**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/  
Unterschrift Erziehungsberechtigte bei Minderjährigen