Hinweis für den Ausbildungsbetrieb Bitte sofort nach Abschluss des Berufsa an die zuständige Berufsschule faxen o	ausbildungsvertrages	dungsstätte / Firma
BSZ für Bau- und Oberflächent	echnik	
Außenstelle Limbach-Oberfroh	ina Straße	
Hohensteiner Straße 21	PLZ / O	rt
09212 Limbach-Oberfrohna		/ Fax
	E-Mail	
	Veranty	wortlicher Ausbilder
	 Name ,	Vorname
Anmeldung zur Berufs	schule	
Angaben zum Lehrling		
Name, Vorname		
Straße, Hausnr.		
PLZ / Wohnort	#AA-BA-BA-BA-BA-BA-BA-BA-BA-BA-BA-BA-BA-B	
Geburtsdatum	ırtsdatum Geburtsort	
Telefon		
Ausbildungsberuf		
Fachrichtung		**************************************
Ausbildungszeit von:	bis:	775555007687118118178181111131818111111111111111
Bei verkürzter Ausbildungszeit bitte Grü	inde der Verkürzung angeben:	
Bisheriger schulischer Werde	egang	
Name und Anschrift der letzten	Schule	
Schulabschluss		Abgangsjahr
Bemerkungen		
Datum	Unterschrift und Stempel des Ausbildungsbetriebes	Unterschrift des Lehrlings