

KARL SCHÄFER
Personalberatung & Training

s-ekizoglou@ausbilderschein.de

Seminarvertrag „Ausbildung der Ausbilder / IHK“

Seminartermine: _____

(bitte genau angeben)

Name, Vorname, Geburtsdatum: _____

Privatanschrift: _____

E-Mail: _____

 privat: _____  dienstlich: _____

Ausbildung, bzw. erlernter Beruf: _____

Jetzige Tätigkeit: _____

In welchem Beruf soll ausgebildet werden? _____

Name und Anschrift des Arbeitgebers: _____

Anmeldebestätigung und Rechnung soll geschickt werden an:

Privatanschrift Firma

Ort, Datum, Unterschrift (Seminar Teilnehmer/-in) _____

Falls die Lehrgangsgebühr vom Arbeitgeber
übernommen wird, bitte Stempel und Unterschrift _____

Ort, Datum, Unterschrift (KARL SCHÄFER Personalberatung & Training) _____