

KARL SCHÄFER
Personalberatung & Training

Fax: 0221 29997064

Anmeldung zum Lehrgang „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 _____

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

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? _____