



Anmeldeformular Schnupperlehre als Zimmermann/Zimmerin

Zeitraum

Von: _____ bis: _____

Personalien

Name: _____ Vorname: _____
Adresse: _____ PLZ / Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____
Geburtsdatum: _____
Namen der Mutter: _____ Namen des Vaters: _____
Beruf Mutter: _____ Beruf Vater: _____
Geschwister: _____
Hobbys: _____
Notfall-Kontakt und Telefonnummer: _____

Schule

Schule: _____ Klasse: _____ Stufe: _____
Klassenlehrer/in: _____

Berufswahl

Ich suche eine Lehrstelle ab Sommer (Jahr): _____

Was hast du bereits für die Berufswahl unternommen? Andere Schnupperlehren?

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____
Eltern: _____

[Das ausgefüllte Formular per Email oder Post an untenstehende Adresse zustellen. Gerne melden wir uns dann bei dir!](#)