

An die  
Bauinnung München-Ebersberg  
Berufsbildungsstätte  
Westendstr. 179  
80686 München

Bauinnung München-Ebersberg  
Berufsbildungsstätte:  
Tel. 089/ 5 70 70 40  
Fax 089/ 5 70 70 4-31

Anmelde- und Personalbogen zum  
**Vorbereitungslehrgang auf die Teile I und II der Meisterprüfung für Fliesen-,  
Platten und Mosaikleger**

**Teilnehmer:**

Name, Vorname \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

Geburtstag \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Straße, \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Derzeitige Stellung im Betrieb des Arbeitgebers \_\_\_\_\_

**Arbeitgeber:**

Vollständiger Name \_\_\_\_\_

Adresse des Arbeitgebers: Straße, PLZ Ort \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

**Gebühren- und Kostenträger des Lehrgangs:**

Zutreffendes ankreuzen:  Teilnehmer  Arbeitgeber

**Bankverbindung des Kostenträgers** (nicht bei Förderung/Kostenübernahme durch das Arbeitsamt)

Kontonummer \_\_\_\_\_ Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Name der Bank \_\_\_\_\_ Sitz (Ort) der Bank \_\_\_\_\_

**Kostenträger-Erklärung und rechtsverbindliche Unterschriften:**

Ich/wir erklären hiermit, dass ich/wir für die in der für den Vorbereitungskurs geltenden Kursbeschreibung (vom 11.05.2021) aufgeführten Gebühren und Kosten des Lehrgangs selbst hafte/n.

Ich/wir erkennen hiermit an, dass bei Rücktritt von der Lehrgangsteilnahme nach Einladung und Rechnungsstellung durch die Bauinnung München die in den Allgemeinen Geschäftsbedingungen (vom 11.05.2021) aufgeführten Entschädigungsgebühren fällig werden.

**Teilnehmer:**

\_\_\_\_\_  
Datum, \_\_\_\_\_ Unterschrift

**Kostenträger:**

\_\_\_\_\_  
Datum, \_\_\_\_\_ Unterschrift  
(wenn nicht der Teilnehmer die Kosten trägt, mit Stempel!)

**Bitte auch die zweite Seite ausfüllen!**

**Persönliche Angaben zur Lehrgangs-Anmeldung**

Alle nachfolgenden Angaben sind durch Kopien entsprechender Urkunden und Schriftstücke (z.B. Zeugnisse, Verträge, Arbeitsbescheinigungen, etc.) nachzuweisen!

**Grundausbildung des Teilnehmers:**

**Grundschule** in:  Zeitraum:

**Hauptschule** in:  Zeitraum:

Abschluss:  ja  nein

**Realschule** in:  Zeitraum:

Abschluss:  ja  nein

**Sonstige Schule:**

**Berufsausbildung des Teilnehmers:**

Beruf:  Ausbildungszeit in den Jahren:

Ausbildungsbetrieb:

Gesellen-/Abschlussprüfung im Jahr:

Noten: Fertigungsprüfung (Praxis):  Kenntnisprüfung (Theorie):

**Teilnahme am Leistungswettbewerb auf Kammer- /Landes- /Bundesebene:**

Ebene:  im Jahr:  erreichte Platzierung:

Ebene:  im Jahr:  erreichte Platzierung:

Ebene:  im Jahr:  erreichte Platzierung:

**Wehr- oder Ersatzdienst des Teilnehmers:**

Vom:  bis:  in Einrichtung:

**Nachweis der Berufspraxis:**

Tätig als  bei Firma  Monate:

Tätig als  bei Firma  Monate:

Tätig als  bei Firma  Monate:

Tätig als  bei Firma  Monate:

Tätig als  bei Firma  Monate:

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Teilnehmers oder des Kostenträgers