

An die  
Bauinnung München  
München-Ebersberg  
Berufsbildungsstätte  
Westendstr. 179

80686 München

Bauinnung  
München-Ebersberg  
Berufsbildungsstätte:  
Tel. 089/ 5 70 70 4-0  
Fax: 089/ 5 70 70 4-31

Anmelde- und Personalbogen für das  
**Baustellenpraktikum für Bauzeichner/innen 2025**

**Teilnehmer(in):**

.....  
Name, Vorname

.....  
Geburtstag

.....  
Geburtsort

.....  
PLZ, Wohnort

.....  
Straße

.....  
Telefon (privat)

**Ausbildungsdauer lt. Vertrag:** Beginn: ..... Ende: .....

**Voraussichtl. Termin der Zwischenprüfung:** .....

**Berufsschul-Wochentage:** .....

**Ausbildungsbetrieb und Kostenträger**

.....  
Vollständiger Name

.....  
PLZ, Ort, Straße

.....  
Telefon

.....  
Fax

.....  
Ansprechpartner/in für die Ausbildung

Wir/ich verpflichte/n uns/mich, sämtliche durch das Baustellenpraktikum anfallenden Kosten entsprechend der Geschäftsbedingungen der Bauinnung München (siehe Informationsblatt zum Baustellenpraktikum) zu übernehmen.

.....  
Datum

.....  
Name/Stempel/Unterschrift des Ausbildungsbetriebes