

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 2026

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