

## Anmelde- und Personalbogen zum Vorbereitungslehrgang auf die Teile I und II der Meisterprüfung für Stuckateure/Trockenbauer

im Fachbereich  Stuckateur  Trockenbau (zutreffendes bitte ankreuzen)

### 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 21.02.2024) 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 21.02.2024) 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: Fertigkeitprüfung (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