

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 14.05.2024) 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 14.05.2024) 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