

## Anmeldeformular für den Schnuppertag vom 16. September 2009

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Heimatort \_\_\_\_\_

Nationalität \_\_\_\_\_

Eltern  
(Name & Beruf) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Geschwister  
(Name & Geburtsdatum) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

besuchte Schulen \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Welchen Beruf möchtest du bei uns kennenlernen?

- Kauffrau / Kaufmann
- Lastwagenführer/in
- Logistiker/in

Dein Lehrbeginn ist im Sommer \_\_\_\_\_



## Anmeldeformular für den Schnuppertag vom 16. September 2009

Was machst du in deiner Freizeit?

---

---

---

---

Erkläre in 10 Zeilen warum du den Beruf bei uns kennenlernen möchtest.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

In welchen Berufen und in welcher Firma hast du bereits geschnuppert?

---

---

---

---

---

**LEGE DIESER ANMELDUNG DEINE VOLLSTÄNDIGEN ZEUGNISKOPPIEN  
AB DEM 7. SCHULJAHR BEI!!**