



Angaben zum Auszubildenden

Beruf: _____ Klasse: _____

Name / Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Tel.-Nr.: _____

Straße: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

Landkreis: _____

Foto

Bundesland des Wohnortes: Bayern and. Bundesland: _____

Im Wohnheim ab (Datum): _____ Umschüler: Ja Nein

Vegetarier: Ja Nein

Eltern oder Elternteil

Name / Vorname: _____

Straße: _____ Tel.-Nr.: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

Ausbildungsbetrieb

Name der Firma: _____

Straße: _____ Tel.-Nr.: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Landkreis: _____

Bundesland der Firma: Bayern and. Bundesland: _____