



## Anmeldung zur Schnupperlehre

### Personalien

Name: ..... Vorname: .....  
Adresse: .....  
PLZ, Ort: ..... Telefon: .....  
Geburtsdatum: .....

### Schule

Schule (Bezeichnung, Ort): .....  
Klasse: ..... Klassenlehrer: .....

### Gewünschte Dauer der Schnupperlehre (Datum und Anzahl Tage)

.....

### Tätigkeiten der Eltern

.....  
.....

### Ich interessiere mich für den Beruf Elektromonteur, weil

.....  
.....  
.....

### Bereits absolvierte Schnupperlehren (Beruf, Firma)

.....  
.....  
.....

### Unterschriften

Schüler: ..... Gesetzlicher Vertreter: .....

Bitte dieses Formular vollständig ausgefüllt und unterschrieben zusammen mit den Zeugniskopien der Oberstufe per Post zurücksenden (Adresse siehe Kopfzeile) oder persönlich bei uns im Laden abgeben.