

„Betrieblicher Ausbildungsverbund
Metall Südthüringen“ e.V.
Am Flutgraben 1
98617 Meiningen

Tel.: 0 36 93 / 82 09 14
Fax: 0 36 93 / 88 15 62

AUFNAHMEANTRAG

Name des Antragstellers (Firmenbezeichnung):

.....

Name des Vertretungsberechtigten:

Telefon: Fax:

Branche:

Besteht bereits eine Mitgliedschaft in einem anderen Ausbildungsverbund? ja nein

Anzahl Beschäftigte (ohne Azubi):

Anzahl der Auszubildenden insgesamt:

Ausbildungsberufe	Anzahl der Azubi	Einstellungsjahr
-------------------	------------------	------------------

.....
-------	-------	-------

.....
-------	-------	-------

.....
-------	-------	-------

Geplante Neueinstellungen:

.....
-------	-------	-------

.....
-------	-------	-------

Die Satzung ist bekannt und wird in vollem Umfang anerkannt.

.....
Ort, Datum

.....
Stempel, Unterschrift Vertretungs-
berechtigter der Firma