



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