

Bewerbung

NAME: _____

Staatszugehörigkeit: _____ Tel.: _____

ADRESSE: Straße: _____

Ort: _____

Rechtshänder

Linkshänder

Brillenträger

LEHRBERUF: _____

GESETZLICHE VERTRETER:

Vater: _____ Mutter: _____

Adresse: _____ Adresse: _____

Tel.: _____ Tel.: _____

Vormund: _____

SCHULBILDUNG: (anrechenbare Schulzeiten)

_____ Klassen Volksschule von _____ bis _____

_____ Klassen Hauptschule von _____ bis _____

_____ Polytechn. Schule von _____ bis _____

_____ Klassen _____ von _____ bis _____

_____ Klassen _____ von _____ bis _____

VORLEHREN:

Firma _____ als _____ von-bis _____

Firma _____ als _____ von-bis _____