



## Anmeldung für das Schuljahr 2018/19

Ansprechpartner

.....  
Leiter der  
BDS AZUBIAKADEMIE  
Mainburg Kelheim

Firma \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon, Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Ansprechpartner \_\_\_\_\_

Name Vorname Funktion

Telefon \_\_\_\_\_

Durchwahl Handy

E-Mail \_\_\_\_\_

Wir melden folgende **Auszubildende** an:

Name, Vorname	Ausbildungsberuf	Lehrjahr

Wir können einen **Raum für 10 bis 20 Personen zur Verfügung** stellen:

Ja  Nein

Wir können zu folgenden **Themen referieren**:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mehr Informationen  
[www.bds-azubiakademie.de](http://www.bds-azubiakademie.de)

Eine Initiative des BDS Bayern  
[www.bds-bayern.de](http://www.bds-bayern.de)

BDS Mitglied:  Ja  Nein

unterstützt durch  
Bayerisches Staatsministerium für  
Arbeit und Soziales, Familie und Integration

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte zurück an Geschäftsführer Reinhold Walter (oder alternativ Leiter/in):  
E-Mail: [reinhold.walter@bds-bayern.de](mailto:reinhold.walter@bds-bayern.de).

