# Anmeldung Berufswahlpraktikum

Welchen Beruf möchtest du gerne schnuppern und kennenlernen?

Spengler/-in EFZ

Sanitärinstallateur/-in EFZ

Lüftungsanlagenbauer/-in EFZ

Heizungsinstallateur/-in EFZ

Gebäudetechnikplaner/in EFZ  Heizung  Sanitär  Lüftung

Sanitärpraktiker/-in EBA  Heizungspraktiker/-in EBA

Spenglerpraktiker/-in EBA  Lüftungsanlagenpraktiker/-in EBA

# Personalien

Name Vorname

Adresse

PLZ / Ort

Telefon E-Mail-Adresse

Nationalität Geburtsdatum

# Schulbildung

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Besuchte Schulen | Schulort | Von | Bis |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# Angaben zur Schnupperlehre

Wie bist du auf die Firma (Name der Firma) aufmerksam geworden?

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

Was gefällt dir am gewählten Beruf?

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

Welche Voraussetzungen sind deiner Ansicht nach wichtig für den gewählten Beruf?

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

# Angaben zum Berufswahlpraktikum

Die Schnupperlehre dauert bei der Firma (Name der Firma) fünf Tage. Wann möchtest du ein Berufswahlpraktikum absolvieren? Gib zwei mögliche Termine an.

**Termin 1**

Von

Bis

**Termin 2**

Von

Bis

# Personalien Eltern/gesetzliche Vertreter

Name Vorname

Adresse

PLZ / Ort