

# Maler- und Lackierer-Innung Lübeck

## Anmeldung des/der Auszubildenden zur überbetrieblichen Ausbildung

\_\_\_\_\_

Ausbildung-/Lehrlingsrollennummer (HWK)

\_\_\_\_\_

Betriebsnummer (HWK)

Auszubildende/r

Ausbildungsbetrieb

Name \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Ansprechpartner \_\_\_\_\_

Geb.Dat. \_\_\_\_\_

Straße/Nr. \_\_\_\_\_

Straße/Nr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_

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

Ausbildungsbeginn \_\_\_\_\_

Ausbildungsende \_\_\_\_\_

Berichtsheft

schriftlich

digital