

Antrag Schwedter AZUBI-Karte

Name:

Vorname:

Anschrift:

.....

.....

Telefon:

E-Mail:

Ausbildungsbetrieb:

Ausbildungszeitraum:

Ausbildungsberuf:

Hiermit erkläre ich, dass die von mir angegebenen Daten zu Auswertungszwecken genutzt werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, jede Änderung der erklärten Verhältnisse unverzüglich der Stabsstelle Wirtschaftsförderung schriftlich anzuzeigen.

Datum:

Unterschrift: