



TEILNAHMEBOGEN



Einwilligungserklärung liegt vor

Vorname: _____ Name: _____

Geburtsdatum: _____ Alter: _____ weiblich männlich

Straße und Nummer: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: Ortswahl: _____ Nr.: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Für welchen **Beruf** bewirbst Du Dich heute?

- | | |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Kauffrau*mann im Einzelhandel / Verkäufer*in | <input type="checkbox"/> Konditor*in |
| <input type="checkbox"/> Maschinen- und Anlagenführer*in | <input type="checkbox"/> Bäcker*in |
| <input type="checkbox"/> Fachverkäufer*in im Lebensmittelhandwerk | <input type="checkbox"/> Friseur*in |
| <input type="checkbox"/> Gärtner*in Fachrichtung Baumschule | |

Welche Schule besuchst Du bzw. welche Schule hast Du zuletzt besucht?

_____ Klasse: _____

Welches ist Dein **höchster Schulabschluss**? _____

Welche Noten hast Du in den Fächern: Mathe _____ Deutsch _____ Englisch _____