

FAX

0371 5230530

Service für Personal & Bildung  
Dr. Müller  
Heinrich-Lorenz-Str. 15

09120 Chemnitz

**Anmeldung**

Bitte bis jeweils 1 Woche vor Konsultationsbeginn zurücksenden.

Ich nehme an der Vorbereitung für die Ausbildereignungsprüfung  
mit Beginn vom \_\_\_\_\_ teil. (gewünschten Zeitpunkt eintragen)

Name, Vorname .....

Geb..... Berufsabschluß.....

Tel/Fax/E-Mail.....

Anschrift/Rechnungsempfänger.....

.....

.....

Datum, Unterschrift

.....

Die zur Zulassungsvoraussetzung der Ausbildereignungsprüfung notwendigen  
Unterlagen (Kopie des anerkannten Berufsabschlusses, Beschäftigungsnachweis  
der Dauer und Art der Tätigkeit, Darstellung des beruflichen Werdeganges)  
reiche ich zu Beginn der Vorbereitungsmaßnahme nach.