

.....  
.....  
.....  
Firmenstempel

Freunde und Förderer  
der Gewerblichen Schule Bad Saulgau e.V.  
Wuhrweg 36  
88348 Bad Saulgau

**Fax.Nr. 07581 – 486158**

## Anmeldung

Wir melden für o.g. Kurs folgende/n Mitarbeiter/in an:

.....  
Name

Vorname

.....  
Straße

.....  
PLZ Wohnort

Bitte ankreuzen:

Kursart:	Teilnahme:	Unterkunft Internat:	Bemerkung
Schnürkurs v. 16.04.-17.04.2020	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Erstellen einer Fasson v. 17.04.-18.04.2020	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

.....  
Datum:            Stempel und Unterschrift des Ausbildungsbetriebes