

.....
.....
.....
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