EFQM Member

Internationaler Bund
IB Mitte gGmbH für Bildung und soziale Dienste

ANMELDUNG für das Internat und Jugendgästehaus

06886 Wittenberg, Sternstraße 16, Telefon 03491/497312 Fax 03491/497323

Angaben zur Person

Name, Vorname .....

Geburtsdatum ..... Staatsangehörigkeit ……

Anschrift .....

Handy-Nummer ..... Krankenkasse ……

Ausbildungsberuf (genaue Bezeichnung)
- ☐ Tierwirt / Schwein
- ☐ Tierwirt / Rind
- ☐ Landwirt
- ☐ Pferdewirt
- ☐ Fachangestellter für Bäderbetriebe
- ☐ sonstiges ……

männlich ☐
weiblich ☐

volljährig ☐ ja ☐ nein

Ausbildungsbeginn …… Ausbildungsende …… Lehrjahr ☐ 1. ☐ 2. ☐ 3.

PKW ☐ nein ☐ ja Kennzeichen……

Haben Sie Krankheiten? ☐ nein ☐ ja Welche?……

Müssen Sie Medikamente einnehmen? ☐ nein ☐ ja Welche?……

Anschrift des Sorgeberechtigten (bitte auch bei Volljährigen angeben)

Name, Vorname .....

Anschrift .....

Telefon privat: ..... dienstlich: .....

Anschrift des Ausbildungsbetriebes

Firma .....

Anschrift .....

Telefon .....

Name des Ausbilders .....

Die Kosten für die Übernachtung im Internat betragen 37,50 €* pro Woche und sind im Voraus für den gesamten Turnus zu überweisen.

_____	X_____	X_____
Datum	Unterschrift	Unterschrift des Sorgeberechtigten