

Unterschrieben bitte senden an
Weidinger & Partner GmbH,
ausbildungsverbund@weidinger.com,
Fax: +43 1 726 32 92 22709



INTERESSENMELDUNG AUSBILDUNGSVERBUND WIEN CORONA

Lehrbetrieb

Name/Firmenwortlaut:			
Plz/Ort:		Straße	
AnsprechpartnerIn Name:			
Telefonnummer:		E-Mail	

Wir möchten den Ausbildungsverbund für unsere Lehrlinge wie folgt nutzen:

Lehrberuf	gewünschter Beginn	Anzahl Lehrlinge	davon 1.Lehrjahr	davon 2.Lehrjahr	davon 3.Lehrjahr	davon 4.Lehrjahr

Ort, Datum

firmenmäßige Unterschrift Lehrbetrieb

