



Hotel- und Gaststättengewerbe: A n m e l d u n g

Name: _____

- männlich
- weiblich
- ledig
- verheiratet

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

- Koch
- Restaurantfachmann
- Hotelfachmann
- Systemgastronom

Geburtsort / -land _____

Strasse: _____

Blockwunsch:

PLZ Ort _____

Telefon: _____

Kreis / Bundesland: _____

Anmeldedatum: _____

Nationalität/ _____

Muttersprache: _____

Konfession: _____

**Vorbildung
(Schulabschluss):** _____

Bezugsperson

- Vater Mutter

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ Ort: _____

Telefon/Fax: _____

Beruf/Betrieb

Beruf: _____

Betrieb: _____

Ausbilder/
Ansprechpartner: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Tel./Fax:: _____

Ausbildungs-
beginn: _____

Ausbildungs-
ende: _____

- Vorvertrag
- Ausbildungsverkürzung

Datum, Unterschrift

Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten