Firmenstempel/Anschrift Datum: \_     \_\_\_

(falls durch Firma angemeldet)

Papiermacherschule Gernsbach

- Schulzentrum Papiertechnik -

Scheffelstraße 27

76593 Gernsbach

DEUTSCHLAND

**Anmeldung zur Fachschule (Meisterausbildung)**

**Ich/wir melde/n hiermit an:**

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |       |
| Vorname: |       |
| Straße: |       |
| PLZ, Wohnort: |       |
| geboren am: |       |
| E-Mail-Adresse: |       |
| Telefon (mobil): |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Bemerkung: |       |

[ ]  Papiererzeugung **Vollzeit** ab Schuljahr

[ ]  Papiererzeugung **Teilzeit**

[ ]  Verpackung, Papier- und Kunststoffverarbeitung **Teilzeit**

Ein Lebenslauf [ ]  ist beigefügt [ ]  wird umgehend nachgereicht

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

U n t e r s c h r i f t