

Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgenden Meisterkurs der Kreis-
handwerkerschaft Gelnhausen-Schlüchtern an:

Meisterkurs

Name, Vorname

Geb.-Datum

Anschrift

Telefon- und/oder Handy-Nummer

E-Mail-Adresse

Erlerner Beruf

Beruf in dem die Meisterprüfung abgelegt werden soll

Wurden bereits Teile der Meisterprüfung abgelegt: () Ja () Nein

Wenn Nein: An einem Anschlusskurs bin ich interessiert: () Ja () Nein

Die Geschäftsbedingungen erkenne ich an.

Ort, Datum

Unterschrift