

**Abgleich der Firmendaten
beim BSZ „Hugo Junkers“ Dessau-Roßlau**



Name 1*:	
Name 2:	
Straße*:	
PLZ*:	
Ort*:	
Bundesland:	
Kreis:	
Telefon*:	
Telefax:	
E-Mail:	

***) Pflichtfelder**

Ausbildungsbeauftragte/r

(als Anschrift geben Sie bitte Ihren betrieblichen Sitz an)

Name*:	
Vorname*:	
Namenszusatz:	
Anrede*:	
Straße*:	
PLZ*:	
Ort*:	
Telefon 1*:	
Telefon 2:	
Handy 1:	
Handy 2:	
E-Mail*:	

***) Pflichtfelder**

Geben Sie Ihre Auszubildenden an, die in unserer Schule ausgebildet werden

Name*:	
Vorname*:	
Ausbildung*:	

Name*:	
Vorname*:	
Ausbildung*:	

Name*:	
Vorname*:	
Ausbildung*:	

Name*:	
Vorname*:	
Ausbildung*:	

Name*:	
Vorname*:	
Ausbildung*:	

Name*:	
Vorname*:	
Ausbildung*:	

Name*:	
Vorname*:	
Ausbildung*:	

*) Pflichtfelder, wenn genutzt