

**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**