

## Anmeldeformular Buchbinder-Colleg Stuttgart

Veranstaltung: \_\_\_\_\_ Kurs-Nr.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Mitglied im Förderverein: \_\_\_\_\_ ja  nein

beschäftigt bei: \_\_\_\_\_ als \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Firma ist Mitglied der Fördervereinigung: \_\_\_\_\_ ja  nein

Berufsqualifikation:

Auszubildende/r  Geselle/in  Meister/in  Restaurator/in

Sollte der Lehrgang belegt sein, möchte ich auf die Warteliste: \_\_\_\_\_ ja  nein

Die Rechnung soll gesendet werden an: \_\_\_\_\_ Teilnehmer:  Firma:

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### **Übernachtung in der Bildungsakademie**

Bitte wenden sie sich bei Übernachtungswunsch im Hause, direkt an die Bildungsakademie.  
Rufnummer: 0711- 1657 600.