Anmeldung

Zusatzqualifikation Europakaufmann/-frau

 **Anmeldung bis 31.01.2024**

Hiermit melde ich mich verbindlich zur zweijährigen Zusatzqualifikation zum 07.02.2024 an.

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |  |
| Anschrift |  |
| Geburtsdatum, -ort |  |
| E-Mail |  |
| Klasse, Schule |  |
| AusbildungsbetriebAnschriftAnsprechpartner\*inTelefonE-MailKosten für Prüfungen trägt der Betrieb | O Ja.O Nein, ich trage die Kosten selbst. |
| Falls „ja“, bitte ankreuzen: | O Ich möchte am Spanischunterricht für ***Anfänger*** teilnehmen.O Ich möchte am Spanischunterricht für ***Fortgeschrittene*** teilnehmen.O Auslandspraktikum über den *Ausbildungsbetrieb* ist möglich. |
| Liegen bereits (Teil-) Prüfungen vor? Falls ja, welche? |  |
| Bemerkungen |  |
| Datum, Unterschrift |  |