

Anmeldeformular

MAB AUFBAMODUL „Desinfektionsassistentenz“ vom 02.04.2024 – 02.09.2024

ERFORDERLICHE BEWERBUNGSUNTERLAGEN:

- Motivationsschreiben
- Lebenslauf
- Zeugnis über die erfolgreiche Absolvierung der 9. Schulstufe oder die
- Pflichtschulabschlussprüfung (Kopie)
- Nachweis über abgeschlossene Berufsausbildung (Kopie)
- 1 Lichtbild
- Geburtsurkunde (Kopie)
- Heiratsurkunde (Kopie)
- Staatsbürgerschaftsnachweis (Kopie)
- Strafregisterauszug (nicht älter als 3 Monate)

Vorname/Familienname: _____

Geburtsname: _____ Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

PLZ/Wohnort: _____

Straße: _____

Telefon: privat: _____ dienstlich: _____

E-mail: privat: _____ dienstlich: _____

Name und Adresse der Dienststelle: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Rechnung an:	Dienstgeber <input type="checkbox"/>	Teilnehmer <input type="checkbox"/>

Bestätigung des Dienstgebers:		
(mit Ihrer Unterschrift / Stempel bestätigen Sie die Kostenübernahme der Ausbildung):		

Bestätigung des Teilnehmers:		
(mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Kostenübernahme der Ausbildung):		

KABEG
Bildungscampus
St. Veiter Straße 34
A-9020 Klagenfurt am
Wörthersee

UID-Nr.: ATU25802806
DVR-Nr.: 00757209
Firmenbuch: FN 71434a
Landes- und Handelsgericht
Klagenfurt