

ENTDECKERTAGE 2019

Versicherungsformular - nur für 11-14-Jährige

Senden Sie die Versicherungsanmeldung VOR Beginn des/r Entdeckertages/e an Fax. 087/891176 oder zu iawm@iawm.be!

Entdecker-Betrieb

Ihr Unternehmen: _____
Firmenname: _____
Ansprechpartner: _____
Anschrift: _____

Telefon: _____ / _____
E-Mail: _____ @ _____ . _____

Der Jugendliche
nimmt für folgende
Berufe teil:

Daten des/r Teilnehmers/in

Unbedingt für jeden Jugendlichen getrennt auszufüllen!

Name und Vorname: _____
Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Teilnahme am:

- am 27. März 2019 und/oder
- am 3. April 2019

Datum +
Unterschrift des Betriebsleiters