

# Schnupperwochen

vom 06. bis zum 16. April 2021

Liebe Ausbildungsbetriebe,

bitte füllen Sie das **Versicherungsformular** für jeden Schnupperer separat aus und senden Sie dieses **VOR** Beginn der Schnupperwochen an [pr@iawm.be](mailto:pr@iawm.be) oder per Fax an 087/891176.

## Angaben des Schnupperbetriebs

Name des Unternehmens:

Adresse:

Ort:

PLZ:

MWSt.-Nr.:

Ansprechpartner:

Telefonnummer:

Fax:

Mailadresse:

## Daten des schnuppernden Jugendlichen (nur gültig in der angegebenen Schnupperzeit!)

Name, Vorname:

Adresse:

Ort:

PLZ:

Telefonnummer:

Geburtsdatum:

Zeitraum Schnupperzeit:

Anzahl Tage im Betrieb:

Schnuppert in folgendem Beruf:

Name des Betriebsleiters

Datum

Unterschrift