

Aufnahmeformular für Verkaufsstellen zur Eintragung in die Lehrlingsrolle

Betrieb/Filiale	
Straße, Hausnr.	
Postleitzahl / Ort	
Telefon	
Telefax	
E-Mail	
Ausbildungsberuf	
Verantwortlicher Ausbilder	
Handwerksrollen - Nr. des Hauptbetriebes	

Bitte senden an:

Handwerkskammer
Ostwestfalen-Lippe zu Bielefeld
Campus Handwerk 1

33613 Bielefeld