



Handwerkskammer Frankfurt (Oder), Region Ostbrandenburg

Telefon: 0335 5554-214

Bildungszentrum, Ressort: Überbetriebliche Lehrlingsunterweisung

Telefax: 0335 5554-203

Spiekerstraße 11, 15230 Frankfurt (Oder)

E-Mail: diana.zuehlke@hwk-ff.de

Hiermit melde ich meinen Lehrling zu nachfolgendem Lehrgang bzw. nachfolgenden Lehrgängen an:  
**BITTE zutreffenden Ausbildungsberuf und gewünschten Lehrgang bzw. Lehrgänge ANKREUZEN!**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Firma übernimmt Kosten

Lehrling übernimmt Kosten

	Ausbildungsberuf	Lehrgangs -					
		Bezeichnung	Inhalt	Ort	Preis	Dauer	Lehrjahr
<input type="checkbox"/>	Bürokaufleute	<input type="checkbox"/> BUEZW/PV	Vorbereitung auf die Zwischenprüfung	Frankfurt (O.)	244	3 Tage	2. Lehrjahr
		<input type="checkbox"/> BUEKFM-PV	Prüfungsvorbereitungskurs	Frankfurt (O.)	387	1 Woche	3. Lehrjahr
<input type="checkbox"/>	Elektroniker, FR Informations- u. Telekommunikationstechnik	<input type="checkbox"/> FM/PV	Prüfungsvorbereitungskurs	Frankfurt (O.)	306	3 Tage	4. Lehrjahr
<input type="checkbox"/>	Elektroniker, FR Energie- und Gebäudetechnik	<input type="checkbox"/> EI/Z/PV	Prüfungsvorbereitung (Zwischenprüfung)	Frankfurt (O.)	346	1 Woche	2. Lehrjahr
		<input type="checkbox"/> EI/PV	Prüfungsvorbereitung (Praxis)	Frankfurt (O.)	401	1 Woche	4. Lehrjahr
<input type="checkbox"/>	Fahrzeuglackierer	<input type="checkbox"/> FL/PV	Prüfungsvorbereitungskurs	Hennickendorf	453	1 Woche	3. Lehrjahr
<input type="checkbox"/>	Friseur	<input type="checkbox"/> FRI/PV	Prüfungsvorbereitungskurs	Frankfurt (O.)	190	2 Tage	3. Lehrjahr
		<input type="checkbox"/> FRI/ZP/PV	Prüfungsvorbereitungskurs Zwischenprüfung	Frankfurt (O.)	184	2 Tage	2. Lehrjahr
<input type="checkbox"/>	Kosmetiker	<input type="checkbox"/> KOS/PV	Prüfungsvorbereitungskurs	Frankfurt (O.)	326	1 Woche	3. Lehrjahr
<input type="checkbox"/>	Kraftfahrzeugmechatroniker	<input type="checkbox"/> KFM/ZP/PV	Prüfungsvorbereitungskurs (Zwischenprüfung)	Hennickendorf	322	1 Woche	2. Lehrjahr
		<input type="checkbox"/> KFM/PV	Prüfungsvorbereitungskurs	Hennickendorf	311	1 Woche	4. Lehrjahr
<input type="checkbox"/>	Maler/Lackierer	<input type="checkbox"/> MA/PV	Prüfungsvorbereitungskurs	Hennickendorf	377	1 Woche	3. Lehrjahr
<input type="checkbox"/>	Metallbauer	<input type="checkbox"/> MB/PV/FERT	Prüfungsvorbereitungskurs	Hennickendorf	332	1 Woche	4. Lehrjahr
<input type="checkbox"/>	Tischler	<input type="checkbox"/> TI/PV/HAND	Prüfungsvorbereitung, Handarbeitsprobe	ÜAZ Frankfurt (O.)	300	1 Woche	3. Lehrjahr
		<input type="checkbox"/> TI/PV/MÖBEL	Prüfungsvorbereitung, Möbelbau	ÜAZ Frankfurt (O.)	300	1 Woche	3. Lehrjahr
		<input type="checkbox"/> TI/PV/TÜR	Prüfungsvorbereitung, Holztürenbau	ÜAZ Frankfurt (O.)	300	1 Woche	3. Lehrjahr



**Rechnungsanschrift**

Firma/Name:

.....

Anschrift:

.....

Telefon + E-Mail:

.....

Datum, Unterschrift, Stempel

.....