

Anmeldung zur BOBI Woche vom _____ bis _____
abzugeben bis spätestens _____

Angaben zur Schülerin / zum Schüler

Name: _____

Sozialversicherungsnummer (10-stellig): _____

Handynummer: _____

Arbeitszeiten: _____

Angaben über den Betrieb

Name des Betriebes/der Firma: _____

genaue Adresse des Betriebes/der Firma: _____

Art des Berufes: _____

Telefonnummer der Firma bzw. des*r Betreuers*in: _____

Name des*r Ansprechpartners*in/Betreuers*in im Betrieb: _____