Güsener Handball-Club e.V.

Mozartstraße 4
39317 Güsen
Andrea Hoffmann
Andrea-Hoffmann07@t-online.de

Erklärung
zum Ausbildungsverhältnis

Angaben zur Person

Name	Vorname	Geburtsdatum

Angaben zum Ausbildungsverhältnis

☐ Schulische Ausbildung

Beginn der Ausbildung _____ Die Ausbildung dauert voraussichtlich bis _____

☐ Studium

Beginn der Ausbildung _____ Die Ausbildung dauert voraussichtlich bis _____

☐ Berufsausbildung

Beginn der Ausbildung _____ Die Ausbildung dauert voraussichtlich bis _____

Bestätigung des Ausbildungsbetriebes

Die obigen Angaben zum Ausbildungsverhältnis sind richtig und vollständig.

_____
Datum, Unterschrift

Firmenstempel der Ausbildungsstätte