

ASIG  
Meierottostr. 8-9  
10719 Berlin

**RÜCKFAX** der Schule (Stempel)  
(bitte Telefonnummer oder E-Mailadresse für Rückfragen angeben!!!)



**bis 08. Mai 2015**  
**an die Fax-Nr. 469 054 20**

## Anmeldebogen

**SCHNUPPERKURS: Ausbildung im Bereich Hotel & Gastronomie - Donnerstag, 21.05.2015 (08.00-15.00 Uhr)**

**Hiermit melden wir zur Teilnahme an:**

Vorname	Nachname	Berufswunsch	Anschrift, Telefonnummer	Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Teilnahme am oben genannten Kurs

Datum / Unterschrift Lehrerin/Lehrer: \_\_\_\_\_