



ANLAGE ZUR ANMELDUNG ABSCHLUSSPRÜFUNG

IM AUSBILDUNGSBERUF VERANSTALTUNGSKAUFMANN/-FRAU

Name, Vorname des Auszubildenden: _____

Ausbildungsbetrieb: _____

Bitte kreuzen Sie auf der nachstehenden Liste die Sparte bzw. den betrieblichen Ausbildungsschwerpunkt an.

Kongresse und Tagungen

Künstleragenturen

Konzertveranstaltungen

Messeagenturen

Sonstiges _____

Kopieren Sie sich den eingereichten Abfragebogen bitte für Ihre Unterlagen.
Diese Erklärung ist verbindlich und kann nachträglich nicht geändert werden!

Wir weisen darauf hin, dass kein Rechtsanspruch besteht, nur in dem angegebenen Bereich geprüft zu werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Ausbilders/Ausbilderin

Unterschrift des Auszubildenden