



# Anmeldung zur überbetrieblichen Ausbildung

im Berufsbildungswerk e.V. des Bauindustrieverbandes Berlin- Brandenburg e.V.

Seite 1  
von 1

## Ansprechpartner in den Ausbildungszentren:

Brandenburg an der Havel	Tel: 03381-39050	Fax: 03381-390560	Leiterin Frau Neumann	Sachbearbeiterin Frau Handke
Cottbus	Tel: 0355-756530	Fax: 0355-7565330	Leiter Herr Kaiser	Sachbearbeiterin Frau Hein
Frankfurt (Oder)	Tel: 0335-41400	Fax: 0335-4140151	Leiter Herr Lehmann	Sachbearbeiterin Frau Gottschalk

Hiermit melden wir unsere/n Auszubildende/n verbindlich zur überbetrieblichen Ausbildung im BFW, vorzugsweise für den Standort in .....an.

*Wenn Sie Fragen haben oder Hilfe benötigen, können Sie uns jederzeit gern anrufen.*

Name, Vorname	
geb. am/in	
Wohnanschrift (Straße, PLZ, Ort)	
Telefon (freiwillige Angabe)	
Ausbildungsberuf (mit Schwerpunkt)	
Ausbildungszeit vom – bis	
Name und Anschrift der/des Erziehungsberechtigten (wenn Auszubildender unter 18 Jahre alt ist)	
Ausbildungsbetrieb (Stempel)	
Ansprechpartner	Telefon:
E-Mail	
Mitglied SOKA-BAU	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> SOKA-Nr.: (weiter bei Nicht-Mitglied)
	Übernachtung im Gästehaus erwünscht: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Nicht-Mitglied SOKA-BAU (Selbstzahler)	Übernachtung im Gästehaus erwünscht: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> (Möglichkeit nur bei freier Kapazität – Rücksprache unbedingt erforderlich) Kostenträger: Betrieb <input type="checkbox"/> Azubi <input type="checkbox"/>
Ausbildungsvertrag registriert bei	HWK <input type="checkbox"/> IHK <input type="checkbox"/> sonstige <input type="checkbox"/> :
	Ort: Wenn bekannt, Nr.:
Angemeldet im OSZ (Name)	Ort:

**Sie können das Formblatt auch Online ausfüllen: [www.bfw-bb.de/meinazubi.html](http://www.bfw-bb.de/meinazubi.html)**

Ort, Datum

PQ 3 April 2015

Stempel/Unterschrift