



Ausbildungsbestätigung

(nur für Neuanmeldungen auszufüllen)

Hiermit bestätigen wir vorab der Staatlichen Berufsschule Immenstadt die
Berufsausbildung zum Zimmerer.

Auszubildender

Name: _____ Vorname: _____

Ausbildungsbeginn: _____ Klasse: _____

voraussichtliches
Ausbildungsende: _____

Ausbildungsbetrieb

Firma (Stempel)

Unterschrift (Ausbilder)

Fax 08323 / 9667-199