

DATENERFASSUNGSBLATT

Bitte ausfüllen und an direktion@tfbs-kfz.tsn.at mailen

LEHRLING

Familiename vom Lehrling		Vorname vom Lehrling	
Geschlecht	Geburtsdatum	Geburtsort	
Geburtsstaat	Staatsbürgerschaft	Religionsbekenntnis	
Erstsprache	Zweitsprache	Sozialversicherungsnummer	
Adresse (PLZ, Ort, Straße, HNr.)			
Telefonnummer vom Lehrling		E-Mail vom Lehrling	
Zuletzt besuchte Schule		Zeugnisdatum	

ERZIEHUNGSBERECHTIGTER

Familiename	Vorname
Adresse (PLZ, Ort, Straße, HNr.)	Telefonnummer vom Erziehungsberechtigten

LEHRBETRIEB

Lehrberechtigter (Firmenname)	
Adresse (PLZ, Ort, Straße, HNr.)	
Telefonnummer vom Geschäft	E-Mail
Lehrberuf (incl. Modul)	
Lehrvertragsnummer	Lehrzeit von - bis

Eltern

Lehrberechtigter

Lehrling