

Anmeldung für die Berufserkundung / Schnupperlehre ass

Personalien

Name		Vorname		☐ m ☐ w
Adresse				
PLZ / Ort				
Telefon		Geburtsdatum		
Mobile				
E-Mail				

Anmeldung für eine (bitte ankreuzen)

☐ Berufserkundung als Automatiker/in EFZ oder Automatikmonteur/in EFZ (2 Tage)

Nur ankreuzen, wenn der Beruf als Automatiker/in oder Automatikmonteur/in bereits kennen gelernt wurde:

☐ Schnupperlehre als Automatiker/in EFZ oder Automatikmonteur/in EFZ (3 – 5 Tage)

Wunschtermine

Datum & Uhrzeit	
Datum & Uhrzeit	
Datum & Uhrzeit	

Bereits besuchte Schnupperlehren

Schnupperlehre als	
Betrieb & Dauer	
Schnupperlehre als	
Betrieb & Dauer	

Allfällige Bemerkungen:

--

Datum / Unterschrift

Einsenden an: aeschimann automationssysteme ag, industriestrasse 121, ch-3800 matten b. interlaken
oder per Mail an mail@aeschimann.ch