Anlage zur Anmeldung für die Abschlussprüfung im Ausbildungsberuf "Hotelkaufmann/Hotelkauffrau"

bitte ausfüllen:

Ausbildungsbetrieb/Praktikumsbetrieb:	**Prüfungsteilnehmer/-in:**

Betrieblicher Ausbildungsgang:

Abteilung / Sortiment / Ausbildungsabschnitt in zeitlicher Reihenfolge: **(bitte in Stichworten)**	**Dauer in Monaten:**

Ort, Datum

Unterschrift Prüfungsteilnehmer/-in

Hinweis: Nicht bzw. unvollständig ausgefüllte Formulare werden unverzüglich zurückgesandt und führen zu vermeidbaren Verzögerungen!

Unterschrift Ausbildender