

ÜBUNGSTAG FÜR AUSZUBILDENDE im 3. Ausbildungsjahr

Kurs: Übungstag Ü3V "Vorbereitung auf die Gesellenprüfung Teil 2"

Inhalte: Die Referenten - ehemalige Auszubildende, die vor kurzem ihre Gesellenprüfung abgelegt haben - geben **Tipps wie man sich frühzeitig, systematisch und effektiv auf die Gesellenprüfung Teil 2 vorbereiten kann.**

Termin: **Dienstag 12.04.2022** von 16.00 Uhr bis 18.00 Uhr

| | | |
|----------------|------------------------------|------------------------|
| Kosten: | Mitglieder Innung OST | Nichtmitglieder |
| | 20,00 € | 60,00 € |

Anmeldung: **bis 01.03.2022** an die Geschäftsstelle der Innung für Orthopädieschuhtechnik Baden-Württemberg

Mitzubringen: Vom Teilnehmer / von der Teilnehmerin ist Folgendes mitzubringen:

- Viele Fragen an die Referenten
- Schreibzeug

Kursort: Kerschensteinerschule, Steiermärker Str. 72, 70469 Stuttgart-Feuerbach
Orthopädie-Werkstatt (Raum 045)

Beratung: Nadine Schuhwerk, Telefon 07351 / 5092-38

Informationen zum Übungstag: Birgit Funk-Kleinknecht, funk-kleinknecht@web.de

Innung für Orthopädieschuhtechnik Ba-Wü
z. Hd. Nadine Schuhwerk
Prinz-Eugen-Weg 17
88400 Biberach

info@innung-os.de oder Fax (07351/5092-40)

Anmeldung

Übungstag Ü3V "Vorbereitung auf die Gesellenprüfung Teil 2"

Ü3V
12.04.2022

Ich melde für den o.g. Übungstag folgende Person verbindlich an.
**Nach Eingang der Anmeldung wird eine Eingangsbestätigung versandt.
Die Rechnungsstellung erfolgt nach Anmeldeschluss.**

Firma: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Teilnehmende Person:

Name: _____ Vorname: _____

Geb. Datum: _____ Geb. Ort: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Straße: _____

E-Mail: _____

Handy/Tel.Nr.: _____

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Teilnahmebedingungen und die Datenschutzerklärung der Innung für Orthopädieschuhtechnik Baden-Württemberg, die ich mir im Internet unter www.innung-os.de heruntergeladen oder bei der Geschäftsstelle angefordert habe.

Einverständniserklärung für Datennutzung und Datenweitergabe (Bitte ankreuzen):

Ich erkläre mich einverstanden, dass die Innung für Orthopädieschuhtechnik Baden-Württemberg meine Daten im Rahmen dieser Maßnahme verarbeitet und speichert sowie mich über ihre Leistungen informiert.

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift

