

Datenblatt Kursteilnehmer:innen

Kursbezeichnung (Blockbuchstaben):

Kursstart: _____ TT.MM.JJJJ
 Kursende: _____ TT.MM.JJJJ

Vorname: _____

Nachname: _____

Geschlecht*: m w d *) zutreffendes bitte ankreuzen

Wohnadresse (PLZ, Ort, Straße, Nr.):

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ):

Versicherungsnummer:

Muttersprache:

Staatsbürgerschaft:

Festnetz / Mobil:

E-Mail:

Lehrberuf:

Berufsschule, Klasse:

| | |
|--|--|
| <p>Lehrbetrieb:</p> <p>Firmenname: _____</p> <p>Adresse: _____</p> <p>Ort: _____</p> <p>PLZ: _____</p> | <p>oder zutreffendes bitte ankreuzen</p> <p><input type="checkbox"/> ÜBA1 <input type="checkbox"/> ÜBA2 <input type="checkbox"/> IBA</p> <p><input type="checkbox"/> AMS seit: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Andere: _____</p> |
|--|--|

Anmerkungen:

Datenschutzerklärung: <https://www.kusonline.at/de/datenschutz3/quam>

 Ort, Datum

 Unterschrift