



## Anmeldung für das Lehrjahr 2024/25

Firma \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon, Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Ausbilder

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Telefon

Durchwahl \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Wir melden folgende Auszubildende an:

Name, Vorname	Ausbildungsberuf	Lehrjahr

Es ist uns bekannt, dass wir uns mit einem Workshop pro Ausbildungsjahr beteiligen sollen.

Wir können einen Raum für 15 bis 20 Personen zur Verfügung stellen:

Ja  Nein

Wir können zu folgenden Themen referieren:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Die genaue Abstimmung der Unterrichtsthemen und des Stundenplans erfolgt beim Ausbildertreffen:

Donnerstag, 10.10.2024 15 Uhr Wird noch bekannt gegeben

Ich nehme an diesem Termin teil.

Ich schicke in Vertretung \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift

**Ansprechpartnerin**  
Jutta Schoofs  
Projektmanagement  
Wirtschaftsentwicklung  
KUS - Kommunalunternehmen  
Strukturentwicklung Landkreis  
Pfaffenhofen a.d. Ilm  
Spitalstraße 7  
85276 Pfaffenhofen a.d. Ilm

Tel.: 08441 40074-46  
Mail: [jutta.schoofs@kus-pfaffenhofen.de](mailto:jutta.schoofs@kus-pfaffenhofen.de)

**Schirmherr**  
Landrat Albert Gürtner

**Anmeldung bis 2. September 2024**