

Ostthüringer Ausbildungsverbund e.V.
Sitz Jena

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir den Beitritt zum Ostthüringer Ausbildungsverbund e.V. und erkenne /n seine Satzung, die mir/uns ausgehändigt worden ist, an.

Datum

Name, Vorname

Anschrift (Stempel)

Unterschrift

Ansprechpartner des Unternehmens für
den Ostthüringer Ausbildungsverbund e.V.: _____

Anzahl der Beschäftigten: _____

Auszubildende:	Anzahl	Beruf