



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