



Ostthüringer Ausbildungsverbund e.V., Sitz Jena
Markt 5, D-07743 Jena

Geschäftsführerin
Ina Bräutigam

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:

Ausbildungsberufe: