

Anfrage MV - Meistervorbereitung

(mit der Abgabe des Fragebogens sind Sie
noch **nicht** registriert!)

per Post / Fax / Email an:

Schornsteinfegerschule Niedersachsen e.V.
Konrad-Adenauer-Str. 7 - 30853 Langenhagen
Tel. 0511 / 77 036 -17 Fax -98
info@schornsteinfegerschule-nds.de

Persönliche Angaben

Vorname, Name

Email

Straße, Hausnummer

Telefon

PLZ, Wohnort

Geburtstag

vorraussichtliche / bestandene Gesellenprüfung

____ / ____
Monat / Jahr

frühestmöglicher Lehrgangsbeginn:

____ / ____
Monat / Jahr

Lehrgangsteile:

Ja / Nein

1. **Teil I, II u. Energieberater im Handwerk***
(5 x 4 Wochen)

2. **Teil IV Ausbildereignung (AdA)**
Abendschule, lehrgangsbegleitend während Teil I+II

3. **Teil III***
(1 x 4 Wochen)

*das Mittagessen ist fester Bestandteil der Buchung

Zusatzleistungen während des Lehrgangs:

Ja / Nein

4. **Vollverpflegung**
Übernachtung mit Frühstück und Abendessen

wenn keine Vollverpflegung:

5. **nur Frühstück**

6. **nur Abendessen**

7. **Abendessen nur während der AdA-Vorbereitung**

Datum

Unterschrift