

Anmeldung für das Online-Berichtsheft

Ausbildungsbetrieb

Ausbildungsbetrieb

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Ausbildungsstätte (sofern abweichend vom Ausbildungsbetrieb)

Ausbildungsstätte

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Ausbildende*r (Bitte in Blockschrift, leserlich ausfüllen.)

Name, Vorname

E-Mail (erforderlich)

Auszubildende*r (Bitte in Blockschrift, leserlich ausfüllen.)

Name, Vorname

Geb.- Datum

Ausbildungsbeginn laut Lehrvertrag

Ausbildungsende laut Lehrvertrag

Ort, Datum

Unterschrift Auszubildende*r

Informationen

1. Senden Sie dieses ausgefüllte Formular an berichtsheft@afh-luebeck.de. Sie erhalten nach Erfassung Ihrer Daten Ihre Zugänge per E-Mail.
2. Sie haben mehrere Auszubildende? Wenden Sie sich gerne an die oben genannte E-Mail oder rufen Sie uns an unter 0451 5029-368 oder -163
3. Dieses Dokument und weitere Informationen finden Sie auf der Homepage der Akademie für Hörakustik www.afh-luebeck.de | [Ausbildung](#) | [Zwischen- und Gesellenprüfung](#).