



Anmeldung zum Berufseignungstest

Faxnummer für Rücksendung: 0511-3107425

Angaben zum Ausbildungsbetrieb

Name des Betriebes			
Straße und Hausnr.			
PLZ und Stadt			
Ansprechpartner			
Telefon		Mobiltelefon	
E-Mail			

Angaben zu den Ausbildungsbewerbern

Angaben zur Person 1

Name			
Straße und Hausnr.			
PLZ und Ort			
Telefon		Mobiltelefon	
E-Mail			

Der Berufseignungstest soll für folgenden/e Ausbildungsberuf/e durchgeführt werden

Ausbildungsberuf	
------------------	--

Angaben zur Person 2

Name			
Straße und Hausnr.			
PLZ und Ort			
Telefon		Mobiltelefon	
E-Mail			

Der Berufseignungstest soll für folgenden/e Ausbildungsberuf/e durchgeführt werden

Ausbildungsberuf	
------------------	--

Angaben zur Person 3

Name			
Straße und Hausnr.			
PLZ und Ort			
Telefon		Mobiltelefon	
E-Mail			

Der Berufseignungstest soll für folgenden/e Ausbildungsberuf/e durchgeführt werden

Ausbildungsberuf	
------------------	--

Ort, Datum _____
Unterschrift des/der Auftraggebers

Für jeden Bewerber berechnet die IHK Projekte Hannover GmbH nach Testdurchführung eine Pauschale von 29,41 EUR zzgl. 19% UST (brutto 35,00 EUR).