

Anmeldung zur Schnupperlehre

Bitte Formular ausdrucken, ausfüllen und uns per Post zustellen.

Personalien

Vorname	<input type="text"/>	Name	<input type="text"/>
Strasse/Nr.	<input type="text"/>		
PLZ/Ort	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	Mobil	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>		

Schulbildung

Besuchte Schulen

Angaben zur gewünschten Schnupperlehre

Welchen Beruf möchte ich bei der Bunorm AG kennenlernen?

- Polymechaniker
 Mechapraktiker
 Anlagen- und Apparatebauer

Weshalb möchtest Du eine Schnupperlehre in der Bunorm AG absolvieren?

Wie bist du auf diesen Beruf gekommen?

Welche Voraussetzungen sind deiner Ansicht nach wichtig für den gewählten Beruf?

Termin

Ein oder mehrere mögliche Termine angeben

von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>
von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>
von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>