

## Zusatzqualifikation

Anmeldung | 1. – 3. Ausbildungsjahr

Hiermit melde ich mich verbindlich zu der unten angegebenen Zusatzqualifikation an.

Mir sind die Bedingungen zur Teilnahme an der Zusatzqualifikation bekannt und ich versichere, dass ich die Anforderungen erfülle.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Klasse

\_\_\_\_\_  
Ausbildungsbetrieb

### Zusatzqualifikation (bitte ankreuzen)

- Barmixer (Notendurchschnitt 2,0) Basis
- Barista
- Anerkannte/r Berater/in für Deutschen Wein

\_\_\_\_\_  
Auszubildende:r

\_\_\_\_\_  
Klassenlehrer:in