

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