



DHV · Tumringer Str. 274, 79539 Lörrach

An die
Ausbildungsbetriebe
und Auszubildenden

Tumringer Str. 274, 79539 Lörrach

Telefon: 07621 / 9391-0

Telefax: 07621 / 9391-99

E-Mail: info@kabi-dhv.de

Internet: www.kabi-dhv.de

BIC: VOLODE66

IBAN: DE2368390000000124125

Lörrach, im Dezember 2017

Einladung

zu unserem Crashkurs zur Vorbereitung auf die Berufsabschlußprüfung
Industriekaufmann/frau in Müllheim

Sehr geehrte Damen und Herren Ausbilder, sehr geehrte Auszubildende,

auf jede Prüfung sollte man sich möglichst intensiv vorbereiten. Auszubildende sollten dies im Hinblick auf die anstehende Kaufmannsgehilfenprüfung tun. Wir bieten die Möglichkeit, den Prüfungsstoff unter fachkundiger Leitung gezielt zu wiederholen. Lücken im Berufswissen werden soweit als möglich geschlossen. Die Teilnahme an unserem Lehrgang bietet Ihnen eine wertvolle Hilfestellung. Wir bitten die Ausbildungsbetriebe um Übernahme der Kursgebühren.

Nachstehend die organisatorischen Angaben

	<i>Industriekaufleute</i>
Beginn:	Freitag, 19. Januar 2018, 13.00 Uhr
Dauer:	jeweils 10 U-Tage á 3 UStunden = 30 Unterrichtsstunden
Ende:	jeweils Ende April 2018
U-Tage:	freitags
U-Zeiten:	13.00 bis ca. 15.30 Uhr
Ort:	Kaufmännische Schulen Müllheim, Nußbaumallee
Kosten:	jeweils EURO 130,--

Ein Anmeldevordruck befindet sich auf der Rückseite. Die Anmeldung sollte bis spätestens 1 Woche vor Kursbeginn erfolgen. Eine Anmeldebestätigung und Kursgebühren-Rechnung folgt.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre
Kaufm. Berufsbildungsstätte
des D H V e.V. Südbaden

Kaufmännische
Berufsbildungsstätte des DHV
Tumringer Str. 274
79539 Lörrach

oder **Fax: 07621 / 9391-99**

ANMELDUNG

zum Wiederholungslehrgang zur Vorbereitung auf die Berufsabschlussprüfung
in Müllheim im Ausbildungsberuf _____ KBM
_____ Industriekaufmann/frau

melde ich mich / melden wir an:

Vor- und Zuname: _____
PLZ, Ort, Straße: _____
tagsüber telefonisch erreichbar: _____
eMail: _____

Vor- und Zuname: _____
PLZ, Ort, Straße: _____
tagsüber telefonisch erreichbar: _____
eMail: _____

Vor- und Zuname: _____
PLZ, Ort, Straße: _____
tagsüber telefonisch erreichbar: _____
eMail: _____

_____ Die Kursgebühr übernimmt die Firma / **Rechnung an Firma**

Rechnungsanschrift: _____

_____ Die Kursgebühr zahlt der/die Auszubildende / **Rechnung an Teilnehmer/in**

Datum: _____ Unterschrift: _____
bei Firma mit Stempel