



DHV · Tumringer Str. 274, 79539 Lörrach

An die
Ausbildungsbetriebe
und Auszubildenden
- INDUSTRIE -

BEZIRK SÜDBADEN

Geschäftsstelle Lörrach

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 2016

Einladung

zu unserem Crashkurs zur Vorbereitung auf die Berufsabschlussprüfung
Industriekaufmann /-frau in Schopfheim

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 zu unserem Lehrgang in Schopfheim

Beginn:	Dienstag, 17. Januar 2017
Dauer:	10 Abende á 3 U-Stunden = 30 Unterrichtsstunden
Ende:	Ende April 2017
U-Tage:	jeweils dienstags
U-Zeiten:	von 17.00 bis ca. 19.30 Uhr (Kann im Einvernehmen noch geändert werden)
Ort:	Kaufmännische Schulen Schopfheim, Schwarzwaldstraße
Kosten:	EURO 130,--

Hinweis: Dieser Lehrgang wird auch in allen umliegenden Kaufmännischen Berufsschulen angeboten.

Ein Anmeldevordruck befindet sich auf der Rückseite. Die Anmeldung sollte bis spätestens 10 Tage vor Kursbeginn erfolgen. Eine schriftliche 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 **Schopfheim** im Ausbildungsberuf **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