



DHV · Tumringer Str. 274, 79539 Lörrach

**An die
Auszubildenden und
Ausbildungsbetriebe**

Tumringer Str. 274, 79539 Lörrach

Telefon: 07621 / 9391-11

Telefax: 07621 / 9391-99

E-Mail: info@kabi-dhv.de

Internet: www.kabi-dhv.de

BIC: VOLODE66

IBAN: DE2368390000000124125

Lörrach, im Januar 2022

Einladung

zu unserem Crashkurs zur Vorbereitung auf die Berufsabschlussprüfung
Kaufmann/frau „Industriekaufmann/frau“ in Bad Säckingen

Sehr geehrte Auszubildende, sehr geehrte Damen und Herren der Ausbildungsbetriebe,

auf jede Prüfung sollte man sich möglichst intensiv vorbereiten. Sie sollten dies im Hinblick auf die vor Ihnen stehende Kaufmannsgehilfenprüfung tun. Wir bieten Ihnen die Möglichkeit, den Prüfungsstoff unter fachkundiger Leitung gezielt zu wiederholen. Lücken im Berufswissen werden soweit als möglich geschlossen. Die Teilnahme an unserem Lehrgang bietet den Auszubildenden eine wertvolle Hilfestellung für die kommende Prüfung.

Nachstehend die organisatorischen Angaben zu unseren Lehrgängen in Bad Säckingen

Beginn/Ende:	Montag, 31. Januar 2022, 15.45 Uhr	bis Ende April 2022
Dauer	10 U-Tage á 3 U-Std = 30 Unterrichtsstunden	
U-Tage:	jeweils montags	
U-Zeiten:	von 15.45 Uhr bis ca. 18.15 Uhr	
Ort:	DHV-Lernbüro, Bad Säckingen, Mumpferfährstr. 68	
Kosten:	Euro 150,--	

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
Mail: info@kabi-dhv.de

A N M E L D U N G

zum Wiederholungslehrgang zur Vorbereitung auf die Berufsabschlussprüfung
in **Bad Säckingen** 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