Berufswahlkompass Metall

Name: .....

Anschrift (Str. + Nr.:) .....

(PLZ + Ort) .....

Telefon: .....Mobiltelefon:.....

E-Mail: .....

Schule und Klasse: .....

Geburtsdatum: .....

Warum möchtest du an dem Projekt „Berufswahlkompass (BWK) Metall“ teilnehmen?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wer soll noch in Deiner Wunschgruppe sein (maximal 3) ?

.....

Ort, Datum