

**Bewerbung zur Teilnahme an den 17. Regionalmeisterschaften 2019
in den gastgewerblichen Berufen – Region Leipzig –**

Name, Vorname:

PLZ: Wohnort:

Straße:

Email-Adresse:

Telefon:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Personalausweisnummer:

Ausbildungsberuf:

Aktuelles Ausbildungsjahr:

Durch meine Unterschrift melde ich mich verbindlich an und bestätige, dass ich an allen Wettkampftagen, für die ich zugelassen bin bzw. mich qualifiziert habe, teilnehme (**Wettkampftermine: 09.01.19, 06.02.19, 13.03.19**).

Für den 09.01.19 sind alle angemeldeten Teilnehmer zugelassen.

Datum: _____ Unterschrift Auszubildende(r): _____

Ausbildungsbetrieb:

Name:

Straße:

PLZ: Ort:

Telefon:

Leiter des Betriebes:

Ansprechpartner im Betrieb:

Wir bestätigen, dass wir unsere(n) Auszubildende(n) für die Teilnahme am Wettbewerb freistellen und ihm die Teilnahme an Trainingsmaßnahmen ermöglichen, sofern keine dringenden betrieblichen Gründe dies verhindern.

Stempel

Unterschrift