Anmeldung Sprach- und Praktikumsaufenthalt Teilnehmer: in

|  |  |
| --- | --- |
| **Persönliche Angaben** |  |
| Name | Vorname |
| Privat Adresse | |
| PLZ/Wohnort | E-Mail |
| Mobil-Nr. | Geb.datum |
| **Ausbildungsbetrieb:** |  |
| Name | ⬜ Mitglied florist.ch ⬜ Nichtmitglied |
| **Mobilität Ausland** | |
| **⬜ Englisch ⬜ Dänemark /Kopenhagen (DK)**  **⬜ Deutschland ⬜ Spanien** | |
| **⬜ Deutsch ⬜ Deutschland München**  **⬜ Deutschland ⬜ Spanien**  **⬜ Spanien/ spanisch** | |
| **Mobilität Schweiz** |  |
| ⬜ Deutschschweiz/ Deutsch | |
| ⬜ Romandie / Französisch |  |
| ⬜ Tessin / Italienisch |  |
| **Gewünschtes Datum** |  |

**Ort und Datum Unterschrift**

……………………………………………….…. …………………………………………………..………..

**Bemerkungen:**

**Bitte legen Sie Ihrer Anmeldung einen aktuellen Lebenslauf inkl. Geburtsdatum und Foto bei.**zu senden an:[**stefania.baio@florist.ch**](mailto:ausbildung@florist.ch)