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**