

Bitte senden Sie diesen Antrag an die angegebene Adresse

**FAX: 030 / 43 73 77 94**

Solidplus  
Gebäudedienste & Meisterschule GmbH  
Storkower Straße 139 B  
10407 Berlin

## Anmeldung

bitte ankreuzen

zum Vorbereitungslehrgang auf die **Meisterprüfung im Gebäudereiniger-Handwerk**

- |                          |                       |         |                         |
|--------------------------|-----------------------|---------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>Teile I und II</b> | Beginn: | 2. Freitag im September |
| <input type="checkbox"/> | <b>Teil III</b>       | Beginn: | 3. Freitag im November  |
| <input type="checkbox"/> | <b>Teil IV / AEVO</b> | Beginn: | letzte Freitag im April |

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber (Name/Anschrift) \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

### Schulische Vorbildung:

bitte ankreuzen

H-Schule	R-Schule	Abitur	F/H Schule	Uni	keinen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Berufsausbildung:

bitte ankreuzen

keine	Gebäude- reiniger	anderen Handwerks- beruf	kaufm. Berufsaus- bildung	Meisterbrief anderes Gewerk
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum der Zulassung zur Meisterprüfung: \_\_\_\_\_

Die Zulassung zur Meisterprüfung wurde beantragt: ja \_\_\_\_\_ nein \_\_\_\_\_

Die Zulassung zum Vorbereitungslehrgang ersetzt nicht die Zulassung zur  
Meisterprüfung durch den Meisterprüfungsausschuss!

Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_