

ANMELDUNG ZUM LEHRVERTRAG (TIROL)

E-Mail: lehrvertrag@wktirol.at Fax: 05 90 90 5-7315 Online-Anmeldung: www.tirol-lehrling.at

Lehrzeitbeginn:					
Lehrberuf 1:					
Lehrberuf 2: (nur bei Doppellehre)					
WICHTIG: Bei modularen Lehrberufen bitte unbedingt alle gewünschten Module angeben!					
Achtung: Bitte beim Lehrberuf „Einzelhandelskaufmann/frau“ die entsprechende Branche ankreuzen:					
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> 1. <input type="checkbox"/> Baustoffhandel 2. <input type="checkbox"/> Einrichtungsberatung 3. <input type="checkbox"/> Eisen- und Hartwaren 4. <input type="checkbox"/> Elektro-Elektronikberatung 5. <input type="checkbox"/> Feinkostfachverkauf 6. <input type="checkbox"/> Gartencenter 7. <input type="checkbox"/> Kraftfahrzeuge und Ersatzteile 8. <input type="checkbox"/> Lebensmittelhandel </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> 9. <input type="checkbox"/> Parfümerie 10. <input type="checkbox"/> Schuhe 11. <input type="checkbox"/> Sportartikel 12. <input type="checkbox"/> Textilhandel 13. <input type="checkbox"/> Telekommunikation 14. <input type="checkbox"/> Uhren- und Juwelenberatung 15. <input type="checkbox"/> Allgemeiner Einzelhandel (Branchen, die nicht unter Punkt 1-14 fallen) 16. <input type="checkbox"/> Digitaler Verkauf (nur in Kombination mit einem anderen Schwerpunkt) </td> </tr> </table>				1. <input type="checkbox"/> Baustoffhandel 2. <input type="checkbox"/> Einrichtungsberatung 3. <input type="checkbox"/> Eisen- und Hartwaren 4. <input type="checkbox"/> Elektro-Elektronikberatung 5. <input type="checkbox"/> Feinkostfachverkauf 6. <input type="checkbox"/> Gartencenter 7. <input type="checkbox"/> Kraftfahrzeuge und Ersatzteile 8. <input type="checkbox"/> Lebensmittelhandel	9. <input type="checkbox"/> Parfümerie 10. <input type="checkbox"/> Schuhe 11. <input type="checkbox"/> Sportartikel 12. <input type="checkbox"/> Textilhandel 13. <input type="checkbox"/> Telekommunikation 14. <input type="checkbox"/> Uhren- und Juwelenberatung 15. <input type="checkbox"/> Allgemeiner Einzelhandel (Branchen, die nicht unter Punkt 1-14 fallen) 16. <input type="checkbox"/> Digitaler Verkauf (nur in Kombination mit einem anderen Schwerpunkt)
1. <input type="checkbox"/> Baustoffhandel 2. <input type="checkbox"/> Einrichtungsberatung 3. <input type="checkbox"/> Eisen- und Hartwaren 4. <input type="checkbox"/> Elektro-Elektronikberatung 5. <input type="checkbox"/> Feinkostfachverkauf 6. <input type="checkbox"/> Gartencenter 7. <input type="checkbox"/> Kraftfahrzeuge und Ersatzteile 8. <input type="checkbox"/> Lebensmittelhandel	9. <input type="checkbox"/> Parfümerie 10. <input type="checkbox"/> Schuhe 11. <input type="checkbox"/> Sportartikel 12. <input type="checkbox"/> Textilhandel 13. <input type="checkbox"/> Telekommunikation 14. <input type="checkbox"/> Uhren- und Juwelenberatung 15. <input type="checkbox"/> Allgemeiner Einzelhandel (Branchen, die nicht unter Punkt 1-14 fallen) 16. <input type="checkbox"/> Digitaler Verkauf (nur in Kombination mit einem anderen Schwerpunkt)				
Lehrberechtigter: (genauer Firmenwortlaut)			Gewerbeberechtigung:		
	Mitgliedsnummer:		Tel.Nr.		
Betriebl. Vorsorgekasse: (NEU, verpflichtend anzugeben)	Name: Anschrift:				
Ausbildungsstandort Ort, Straße:			E-Mail-Adresse: (zur Zusendung der Lehrverträge)		
Ausbilder:					
Ausbildungsleiter:			Anzahl Fachkräfte:		
Lehrling: Familiennamen:			Vorname:		
Postleitzahl, Ort:			Sozialvers.Nr.: (WICHTIG)		
Straße:			Telefon:		
Geburtsort:			Geburtsdatum:		
Staatsbürgerschaft:			Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		
Zuletzt besuchte Schule:			Schulabschluss: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Vater u. Mutter bzw. gesetzl. Vertreter:			Abgangsklasse:		
Adresse:			<input type="checkbox"/> Ehe aufrecht (Namen BEIDER Elternteile) <input type="checkbox"/> außereheliches Kind <input type="checkbox"/> Ehe geschieden : Bitte Kopie vom Vormundschaftsdekret beilegen <input type="checkbox"/> Elternteil verstorben		
Besondere Vereinbarungen:					
Vorlehrzeiten:					
Anrechenbare Schulzeiten	Anrechnung erwünscht? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				

Ort und Datum

Firmenmäßige Fertigung