



Bitte per Post, Mail oder Fax vollständig ausgefüllt zurück an:

Berufskolleg der Zentralfachschule der Deutschen Süßwarenwirtschaft  
De-Leuw-Str. 3-9, 42653 Solingen-Gräfrath  
Tel.: 0212 5961-21 / Fax: 0212 5961-66  
E-Mail: [a.altmann@zds-solingen.de](mailto:a.altmann@zds-solingen.de)

**INTERESSENTENBOGEN ZUR WEITERBILDUNG**  
**„Vom Angelernten zum Facharbeiter“ Fachrichtung: „Süßwarentechnologie“**

**AFS-23**

Name: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Geburtsort:.....

Staatsangehörigkeit: .....Familienstand:.....

Straße: .....

PLZ: .....

Wohnort .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

**Allgemeiner und fachlicher Bildungsgang:**

Schulbildung: .....

Abschlussklasse: .....

Berufsschule .....

von..... bis .....

Andere berufliche Erstausbildung:

am.....

**Berufspraxis**

Firma: .....

Von.....bis .....

Firma: .....

Von..... bis .....

Datum, .....

.....  
Unterschrift

.....  
Firmenstempel

---

Die Erhebung der personenbezogenen Daten erfolgt nur für schulische Zwecke (wie Stammdaten, Kontakt zum Unternehmen und Kostenträgern) und gemäß den Geschäfts- und Teilnahmebedingungen der ZDS.