



**Rücksendung bitte an:**

Lehrbauhof Großräschen  
Herrn Pumpa  
Werner-Seelenbinder-Straße 24  
01983 Großräschen

E-Mail: [pumpa@hwk-cottbus.de](mailto:pumpa@hwk-cottbus.de)  
Telefax: 035753 235-28

**Anmeldung zur überbetrieblichen Ausbildung in den Bauberufen**

**Auszubildender**

**Ausbildungsbetrieb**

.....  
Name, Vorname

.....  
Betriebsname

.....  
Anschrift

.....  
Anschrift

.....  
Telefon

.....  
Telefon, Fax, E-Mail

.....  
Ausbildungsberuf

.....  
SOKA-Bau-Mitgliedsnummer

.....  
Fachrichtung/Schwerpunkt

.....  
Name der Berufsgenossenschaft

.....  
Ausbildung von - bis

.....  
Nummer der Berufsgenossenschaft

.....  
Ort/Datum

.....  
Stempel/Unterschrift Ausbildungsbetrieb