Bewerbung
Ausbildungsbetrieb

TOP AZUBI '09

Firmenname: _____

Anschrift: _____

_____

Telefon – Nr.: _____ Fax: _____

Ansprechpartner: _____

Ausbildungsbetrieb seit: _____

Mein/e Auszubildende/r ist „Top-Azubi“ 2009, weil:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Der „Top-Azubi“-Wettbewerb 2009 der Handwerkskammern in MV wird unterstützt von:

ANTENNE der beste musikmix MECKLENBURG-VORPOMMERN

Nordkurier Flagge zeigen

OSTSEE ZEITUNG Weil wir hier zu Hause sind

SVZ Schweriner Volkszeitung

inter VERSICHERUNGEN Zukunft gestalten – mit Sicherheit

IKK

Volksbanken Raiffeisenbanken