

Absender (Stempel)

Telefon: _____

Fax: _____

eMail: _____

Berufsschule 3 Nürnberg
Frau Pilz
Deumentenstr. 1
90489 Nürnberg

Telefon: 0911 2318752
Fax: 0911 23115159
eMail: b3@stadt.nuernberg.de

Anmeldung für das Schuljahr 2019/20

Name, Vorname	Beruf (Bäcker/in, Konditor/in, Fachverkäufer/in)	Beginn – Ende der Ausbildung

Ansprechpartner/in: _____ (Bitte gut leserlich schreiben)

Ort, Datum, Unterschrift