

Teilnahmeliste für die Wahl des Gesellenausschusses „Friseur“ am **Dienstag, 16.04.2019 19:00 Uhr**

!!! Bitte in Druckbuchstaben und gut leserlich ausfüllen!!!

Name	Vorname	Geburts- datum	Straße	PLZ	Ort	Gehilfen- Prüfung ja/nein	Meister- Prüfung ja/nein

Betrieb: _____

Ansprechpartner/Tel.-Kontakt: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Ort, Datum

Firmenstempel/Unterschrift