

Kraftfahrzeugmechatroniker/-in**Anlage zur Anmeldung zur Abschlussprüfung Teil 2**

Auszubildende/-r		Ausbildungsbetrieb	
Name		Firma	
Vorname			
Straße Nr.		Straße Nr.	
PLZ Ort		PLZ Ort	
Berufsschule			

Schwerpunkte

Einen Schwerpunkt auswählen und ankreuzen.

- ☐ Personenkraftwagentechnik
- ☐ Nutzfahrzeugtechnik
- ☐ Motorradtechnik
- ☐ Systeme- und Hochvolttechnik
- ☐ Karosserietechnik

Ort, Datum

Unterschrift Auszubildende/-r

Unterschrift Ausbilder/-in