



Anlage zur Anmeldung zur Abschlussprüfung Teil 2

Kraftfahrzeugmechatroniker/-in

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

Bitte aus den Schwerpunkten nur eins festlegen!

- Schwerpunkt: Personenkraftwagentechnik
- Schwerpunkt: Nutzfahrzeugtechnik
- Schwerpunkt: Motorradtechnik
- Schwerpunkt: Systeme- und Hochvolttechnik
- Schwerpunkt: Karosserietechnik

 Ort, Datum

 Unterschrift der/des Auszubildenden

 Unterschrift der/des Ausbildenden