



# ANLAGE ZUR ANMELDUNG ABSCHLUSSPRÜFUNG

## IM AUSBILDUNGSBERUF VERANSTALTUNGSKAUFMANN/-FRAU

Name, Vorname des Auszubildenden: \_\_\_\_\_

Ausbildungsbetrieb: \_\_\_\_\_

Bitte kreuzen Sie auf der nachstehenden Liste die Sparte bzw. den betrieblichen Ausbildungsschwerpunkt an.

Kongresse und Tagungen

Künstleragenturen

Konzertveranstaltungen

Messeagenturen

Sonstiges \_\_\_\_\_

Kopieren Sie sich den eingereichten Abfragebogen bitte für Ihre Unterlagen.  
Diese Erklärung ist verbindlich und kann nachträglich nicht geändert werden!

Wir weisen darauf hin, dass kein Rechtsanspruch besteht, nur in dem angegebenen Bereich geprüft zu werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift des Ausbilders/Ausbilderin

-----  
Unterschrift des Auszubildenden