Empfehlung zur Teilnahme an der Sommerakademie 2026 durch die Innung

(Bitte deutlich lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Angaben zur empfehlenden Institution

Innung

Straße Nr.	E-Mail

PLZ	Ort	Telefon

Ansprechpartner	Vorname	E-Mail

Wir möchten folgende Auszubildende / folgenden Auszubildenden zur Teilnahme an der Sommerakademie vorschlagen:

Nachname	E-Mail
Vorname	Telefon
Straße	Mobiltelefon

PLZ	Ort	Geburtsdatum

Land oder Bundesland	Staatsangehörigkeit

Der/die Auszubildende besucht derzeit (bitte ankreuzen)

O das 1. Ausbildungsjahr	O das 2. Ausbildungsjahr

Datum: _____ Unterschrift: _____

Stempel: