

Name des Betriebes				Tel.Nr.	
Straße					
PLZ		Wohnort		Land	
Inhaber					
Kontaktperson				E-mail / Durchwahl Tel	

BESCHÄFTIGTE	Anzahl
- innerhalb des Fachbereichs	
- mit entsprechenden Qualifikationen	
- insgesamt im gesamten Betrieb	

ARBEITSBEREICHE (in denen der Betrieb Auszubildende beschäftigen kann) – Bitte ankreuzen	
Haushaltsanlagen	
Kommerzielle Kühlanlagen	
Industrielle Kühlanlagen	
Prozesskühlanlagen	
Klimatisierte Kühlanlagen	
Kleinere Wärmepumpenanlagen	
Industrielle Wärmepumpenanlagen	
Wärmerückgewinnungsanlagen	
Transportkühlanlagen	
Schiffskühlanlagen	

DATUM & UNTERSCHRIFT	
_____	_____
Datum	Name

Unterschrift	

ARBEITSDISZIPLINEN (mit denen sich der Betrieb befasst) – Bitte ankreuzen	
Fabrikfertige Einheiten	
Selbständige Montage	
Reparatur	
Wartung	

HAUPTERZEUGNISSE DES BETRIEBES (die verkauft, gewartet, hergestellt und/oder entwickelt werden)

ZULASSUNG:
Ist der Betrieb zugelassen? <input type="checkbox"/> (Bitte ankreuzen)
Ist eine Kopie des Zulassungsschreibens beigefügt? <input type="checkbox"/> (Bitte ankreuzen)

Vom Ausschuss für Auszubildende im Metallgewerbe genehmigt	
_____	_____
Datum	Name

Unterschrift	

Einsenden an: Der Lehrlingausschuss der Metallindustrie
Vesterbrogade 6 D, 4. • DK-1780 København V