

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	
Herstellung/Produktion	
Entwicklung/Produktion	
Reparatur/Wartung	
Oberflächenbehandl., Fugen u. Finishgebung	
Holzschalung, Decklage und Decklegung	
Manuelle und maschinelle Bearbeitung	
Metallbearbeitung	
Sonstige	

DATUM & UNTERSCHRIFT	
_____ Datum	_____ Name
_____ Unterschrift	

ARBEITSDISZIPLINEN (mit denen sich der Betrieb befasst) – Bitte ankreuzen	
Herstellung von Werkstücken	
Produktion	
Produktentwicklung	
Duroplastbearbeitung	
Oberflächenbehandlung	
Einrichtung	
Schiffbau	
Schweißen und Brennschneiden	
Sonstige	

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

Vom Ausschuss für Auszubildende im Metallgewerbe genehmigt	
_____ Datum	_____ Name
_____ Unterschrift	

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