

Progresso Allrounder Anmeldeformular

Hinweis: Anmeldungen sind spätestens 7 Tage vor Kursbeginn einzureichen

	Datum (von / bis)	Kursort:	Übernachtung**:	
Kurs 1*	_____	_____	Doppelzimmer	Keine
Kurs 2*	_____	_____	Doppelzimmer	Keine
Kurs 3	_____	_____	Doppelzimmer	Keine

* für alle **obligatorisch**: Betriebsphase mind. 2 Monate zwischen Kurs 1 & 2 und Kurs 2 & 3

** Nur für Teilnehmende, die dem L-GAV unterstellt sind.

Teilnehmer/in	Herr	Frau
Name	_____	_____
Vorname	_____	_____
Adresse	_____	_____
PLZ / Ort	_____	_____
Telefon	_____	_____
E-Mail (zwingend)	_____	_____

Datum	Unterschrift Teilnehmer/in
_____	_____

Arbeitgeber/in (falls vorhanden)

Firma	_____
Vorgesetzte/r (Name/Vorname)	_____
Adresse	_____
PLZ / Ort	_____
Telefon	_____
E-Mail (zwingend)	_____

Arbeiten Sie aktuell in einem Betrieb, welcher zwingend dem L-GAV unterstellt ist?

☐ Ja ☐ Nein falls ja, zwingend eine Kopie des Arbeitsvertrages beilegen

Falls nein:

Haben Sie im letzten Jahr vor Ihrer Anmeldung bei einem Betrieb gearbeitet, wo Sie dem L-GAV zwingend unterstellt waren?

☐ Ja ☐ Nein falls ja, zwingend eine Kopie des Arbeitsvertrages beilegen

Datum	Unterschrift & Stempel Arbeitgeber/in
_____	_____