



Unterstützt vom  
Kanton Zug

**Gewerbeverband**  
**Kanton Zug**

# ANMELDEFORMULAR FÜR EINE SCHNUPPERLEHRE ALS .....

EFZ  EBA

Name ..... Vorname .....

Adresse .....

Telefon Festnetz ..... Telefon Mobil .....

E-Mail-Adresse .....

Geburtsdatum .....

Eltern .....

Beruf des Vaters .....

Beruf der Mutter .....

Geschwister .....

Hobbys .....

Schule ..... Klasse ..... Stufe .....

Klassenlehrer/in .....

Was hast du bereits für die Berufswahl unternommen? .....

Warum möchtest du bei uns schnuppern? .....

Gewünschter Zeitraum ..... von ..... bis ..... Anzahl Tage .....

Dieses Formular per Email oder Post dem Betrieb zustellen