



## Kontaktbogen

### Angaben zur Person:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

Handy-Nr.: \_\_\_\_\_

E Mail: \_\_\_\_\_

Schulabschluss: \_\_\_\_\_

### Ich interessiere mich für den Ausbildungsberuf:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Restaurantfachmann/-frau | <input type="checkbox"/> Hotelfachmann/-frau |
| <input type="checkbox"/> Fachkraft im Gastgewerbe | <input type="checkbox"/> Koch/Köchin         |

### Ich interessiere mich für eine Ausbildung:

- |                                   |                                   |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Vollzeit | <input type="checkbox"/> Teilzeit |
|-----------------------------------|-----------------------------------|

Bei allen Fragen rund um eine erfolgreiche Ausbildung hilft euch das Projektteam von Exam-HoGa

Patricia Norum  
Thomas Bräuer  
Tel.: 089 / 559 33 750  
Email: exam-hoga@kolpingmuenchen.de

Anschrift  
Kolping-Ausbildungszentren  
München gGmbH  
Adolf-Kolping-Str. 1  
80336 München



Gefördert als JOBSTARTER plus-Projekt aus Mitteln des Bundesministeriums für Bildung und Forschung und des Europäischen Sozialfonds.