

**Berufsbildungszentrum Natur und Ernährung**

**Hauswirtschaft**  
Centralstrasse 21  
6210 Sursee  
Telefon 041 349 73 73  
www.bbzn.lu.ch

**Anmeldeformular**  
**Start SJ 2023/24**

Lehrberuf  **Fachmann/Fachfrau Hauswirtschaft EFZ**  
 **Hauswirtschaftspraktiker/in EBA**

Lehrzeitdauer ..... Jahre von 

--	--	--	--	--	--	--	--

 bis 

--	--	--	--	--	--	--	--

 Vertrags-Nr. ....  
0 1 . 0 8 . 2 3      3 1 . 0 7 . 2 6

Handelt es sich bei diesem neuen Lehrverhältnis um:

Zusatzlehre (Abgeschlossene Ausbildung vorhanden)     ABU Bili (Deutsch/Englisch)     ohne ABU (nur mit Bewilligung Amt)

**Personalien Lernende/r**

Frau                                       Herr

Name .....	Vorname .....
Strasse / Nr. ....	PLZ / Ort .....
Geburtsdatum .....	Nationalität .....
E-Mail .....	Telefon .....
Heimatort .....	AHV-Nr. ....

➔ Bitte aktuelle E-Mailadresse angeben, wird für die Korrespondenz benötigt!

**Schulbildung**

Sekundarstufe

Niveau A                                       Gymnasium  
 Niveau B                                       andere Schule .....

**Personalien gesetzlicher Vertreter**

Frau                                       Herr

Name .....	Vorname .....
Strasse / Nr. ....	PLZ / Ort .....
Telefon N .....	Telefon G .....

**Angaben zum Ausbildungsbetrieb**

Name .....	Berufsbildner/in .....
Strasse / Nr. ....	PLZ / Ort .....
E-Mail .....	Kanton .....
Telefon .....	

Ort und Datum .....                                      Stempel und Unterschrift Ausbildungsbetrieb .....