

**Berufsbildungszentrum Natur und Ernährung
Milchwirtschaft**

Centralstrasse 21
6210 Sursee
Telefon 041 349 73 64
milchwirtschaft.bbzn@edulu.ch
www.bbzn.lu.ch

Anmeldeformular

Lehrberuf **Milchtechnologe / Milchtechnologin**

Lehrgang 2020 - 2023

Lehrzeitdauer Jahre von

0	1	0	8	2	0
---	---	---	---	---	---

 bis

3	1	0	7	2	3
---	---	---	---	---	---

 Vertrags-Nr.
Falls vorhanden

Handelt es sich bei diesem neuen Lehrverhältnis um (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Lehre (BBT) ¹ Zusatzlehre ohne ABU (nur mit Bewilligung Amt)
 Art. 32; od. Repetent (Hospitant)

¹Erste Ausbildung

Personalien Lernende/r

weiblich

männlich

Name Vorname

Strasse / Nr. PLZ / Ort

Geburtsdatum Kanton AHV-No.

Email Telefon

Heimatort Nationalität

Schulbildung (letzte) (Vorbildung)

Sekundarstufe Jahre

Gymnasium Jahre

- A
 B
 C

andere Schule

Personalien gesetzlicher Vertreter

Frau

Herr

Name Vorname

Strasse / Nr. PLZ / Ort

Telefon P. Telefon G.

Angaben zum Ausbildungsbetrieb

Angaben zum Arbeitgeber

Name Ausbildungner

Strasse / Nr. PLZ / Ort

Email Kanton

Telefon Telefax

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift der Lehrfirma