



---

**RÜCKANTWORT**

Telefax-Nummer: 04941/17 97-40

Handwerkskammer für Ostfriesland  
Carsten Berenstecher  
Straße des Handwerks 2  
26603 Aurich

Firma: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Ansprechpartner:  Herr  \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_  
E-M@il: \_\_\_\_\_

**Wir bieten an:**

Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_  
Ausbildungsbeginn: \_\_\_\_\_ Anzahl freie \_\_\_\_\_  
Anforderungen:  Hauptschule  Realschule  Abitur  Schulabschluss  
Bemerkungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Bewerbung:  persönlich  schriftlich

**Wir bieten an:**

Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_  
Ausbildungsbeginn: \_\_\_\_\_ Anzahl freie \_\_\_\_\_  
Anforderungen:  Hauptschule  Realschule  Abitur  Schulabschluss  
Bemerkungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Bewerbung:  persönlich  schriftlich

---

Datum

Unterschrift