

LfH

Lehranstalt für Huforthopädie der DHG e.V.

Bahnhofstraße 20

04779 Mahlis

Tel: 034364-88745

E-Mail: info@dhgev.de

www.dhgev.de

Anmeldung zur Ausbildung zum Huforthopäden/zur Huforthopädin

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort/Land: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Hiermit melde ich mich zur Ausbildung an.

Ich möchte die Ausbildung in

04758 Oschatz (Sachsen)

84375 Kirchdorf (Bayern)

94496 Ortenburg (Bayern) absolvieren.

Ich habe die vollständigen Unterlagen beigelegt*

- 2 unterschriebene Exemplare des Ausbildungsvertrages
- die unterschriebene Anlage 3 zum Ausbildungsvertrag
- ein tabellarischer Lebenslauf
- eine kurze Darstellung meiner Beweggründe: Weshalb möchte ich Huforthopäde/in werden?
- Die Anzahlung in Höhe von 100,- Euro habe ich am auf untenstehendes Konto überwiesen

* Bitte beachten Sie, dass Ihre Bewerbung nur bearbeitet werden kann, wenn Ihre Unterlagen vollständig sind.

Datum: _____

Unterschrift: _____