

Anmeldeformular



**TOP
AUSBILDUNG
GARTENBAU**

Ich möchte an der Ausbildungsinitiative **Top Ausbildung Gartenbau** verbindlich teilnehmen*. Der Kriterienkatalog der Aktion **TAG – Top Ausbildung Gartenbau** wird Bestandteil der von mir künftig abgeschlossenen Ausbildungsverträge.

Die erforderlichen Unterlagen und Kriterienkataloge habe ich unter **www.gaertnerwerden.de** eingesehen und herunter geladen.

Bitte setzen sie sich mit mir in Verbindung, und geben mir weitere Informationen zu **T·A·G**.

* Die Teilnahme an T·A·G ist für Mitglieder der Trägerverbände **kostenlos**, Nichtmitglieder zahlen 250 € incl. MwSt. Bearbeitungsgebühr einmalig für den Zeitraum von fünf Jahren.

Bitte faxen Sie dieses Formular an die folgende Nummer:

0221-7151031

(Zentrale Bearbeitung in NRW im Auftrag der Träger)

Betrieb:

Name:

Strasse:

PLZ/Ort:

Tel.:

Fax:

E-Mail:

Internet:

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift

Träger:

