

**Berufsbildungszentrum Natur und Ernährung
Milchwirtschaft**
Centralstrasse 21
6210 Sursee
Telefon 041 349 73 64
milchwirtschaft.bbzn@edulu.ch
www.bbzn.lu.ch

Anmeldeformular

Lehrberuf

Milchpraktiker/Milchpraktikerin EBA

Lehrgang 2024 - 2026

Lehrzeitdauer Jahre von bis 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)

Sekundar-
stufe 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

Name

Strasse / Nr.

Email

Telefon

Ort und Datum

.....

Angaben zum Arbeitgeber

Ausbildner

PLZ / Ort

Kanton

Telefax

Stempel und Unterschrift der Lehrfirma

.....