



Baden-Württemberg

# Anmeldung Geprüfter Meister/Geprüfte Meisterin für Schutz und Sicherheit

Allianz für Sicherheit  
in der Wirtschaft  
Baden-Württemberg e. V.  
Frau Cecil Heide  
Postfach 50 11 43  
70341 Stuttgart

**Tel.** 0711 954609-11  
**Fax** 0711 954609-20  
**E-Mail** heide@asw-bw.com  
**Internet** www.asw-bw.com

|  |                            |                               |
|--|----------------------------|-------------------------------|
| <b>AEVO + Grundlegende Qualifikation<br/>+ Handlungssepezifische Qualifikation</b> | <b>Seminar-Nr.: 285/21</b> | <b>Termin: 09./16.01.2021</b> |
|--|----------------------------|-------------------------------|

|  |  |
|--|--|
| <b>Name, Vorname:</b>                    |  |
| <b>Geburtsdatum:</b>                     |  |
| <b>Privatadresse<br/>Straße/PLZ/Ort:</b> |  |
| <b>Telefon<br/>(geschäftl./privat):</b>  |  |
| <b>Handy:</b>                            |  |
| <b>E-Mail:</b>                           |  |

|                          |  |   |
|--------------------------|--|---|
| <b>Rechnungsadresse:</b> | <input type="checkbox"/> <b>Teilnehmer auf eigene<br/>Rechnung</b> | <input type="checkbox"/> <b>Arbeitgeber</b> |
|--------------------------|--|---|

|  |                                    |
|--|------------------------------------|
| <b>Meister-BAFöG<br/>wird beantragt:</b> | <input type="checkbox"/> <b>JA</b> |
|--|------------------------------------|

|   |  |
|---|--|
| <b>Arbeitgeber/Firma:</b>                   |  |
| <b>Firmenanschrift:<br/>Straße/PLZ/Ort:</b> |  |
| <b>Tel./E-Mail/Fax:</b>                     |  |

Unter Beachtung der Zulassungsvoraussetzungen nach der Verordnung über die Prüfung zum anerkannten Abschluss „Geprüfter Meister/Geprüfte Meisterin“ für Schutz und Sicherheit“ vom 26. März 2003.

**Die Teilnahmebedingungen werden mit der Anmeldung anerkannt.**

.....  
**Datum**

.....  
**Stempel/Unterschrift**