

CAP. Ausbildung
ANMELDEFORMULAR

Anmeldung zur Teilnahme
CAP. + AHS / MECHATRONIK Jahrgang 2025

Bewerbungsschluss **24. Februar 2025**

Bitte mit einer **Kopie des Semesterzeugnisses der aktuellen Klasse** und einem
Motivationsschreiben inkl. Foto

(Was reizt mich an der Ausbildung, was sind meine Erwartungen?)

E-Mail: office@cap-ausbildung.eu

POST: CAP.future GmbH
z.H. Laura Eidenhammer
Peter-Behrens-Platz 6, 4020 Linz

<u>Teilnehmer/in</u>			
Vorname:		Nachname:	
Straße:		Hausnummer:	
PLZ:		Ort:	
E-Mail:		Mobiltelefon:	
Schule:		Schulklasse:	
Geburtsdatum:			

<u>Erziehungsberechtigte Personen</u>			
1. Person			
Vorname:		Nachname:	
Beruf:			
Adresse wie oben,	<input type="checkbox"/>		
oder:			
Straße		Hausnummer:	
PLZ:		Ort:	
E-Mail:		Mobiltelefon:	

CAP. Ausbildung
ANMELDEFORMULAR

2. Person			
Vorname:		Nachname:	
Beruf:			
Adresse wie oben,	<input type="checkbox"/>		
oder:			
Straße		Hausnummer:	
PLZ:		Ort:	
E-Mail:		Mobiltelefon:	

Alle o.g. Angaben werden vertraulich behandelt.

Wir sind damit einverstanden, dass die o.g. Daten für das CAP.-Auswahlverfahren erfasst, verarbeitet und gespeichert, sowie im Falle einer Nichtaufnahme in das CAP.-Programm wieder gelöscht werden.

Die Einwilligung kann jederzeit bei der CAP.future GmbH widerrufen werden.

Datum,

Unterschrift Teilnehmer:in

Unterschrift Erziehungsberechtigte:r