

Name der teilnehmenden Person

Vorname

Nachname

Qualifikation | Ausbildungsbezeichnung | aktuelle Position**Kontaktdaten**

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Name des Unternehmens (Rechnungsadresse)

Anschrift

Praktikumsbetrieb

Name und Anschrift

ausgefüllte Praktikumsbestätigung wurde per E-Mail an
schulungen@becker-gruppe.com übermittelt am:

**Hiermit bestätige ich meine Buchung und bestätige die Prüfungsordnung, das Kompetenzprofil, sowie die
Nutzungsvereinbarung inkl. Datenschutzerklärung und die AGBs lt. Homepage (www.becker-gruppe.com/agb).**

Name, Unterschrift

Datum, Ort