

## Anmeldeformular

Geschäftsstelle der  
Schornsteinfeger-Innung Mecklenburg-Vorpommern  
An der Molkerei 1  
18198 Klein Schwaß  
Telefon: 038207-767240  
Telefax: 038207-767241  
Email: [info@schornsteinfeger-mv.de](mailto:info@schornsteinfeger-mv.de)

Hiermit melde ich folgenden Lehrling zum Eignungstest bei der  
Schornsteinfeger-Innung Mecklenburg-Vorpommern an:

Thema	Datum
<b>Eignungstest (10.00 Uhr – ca. 12.00 Uhr)</b>	21.02.2020
Weitere Informationen zum Einstellungstest finden Sie auf der Homepage <a href="http://www.schornsteinfeger-mv.de">www.schornsteinfeger-mv.de</a> .	

Name: ..... Geb. Datum: .....

Vorname: ..... Meisterbetrieb: .....

Straße: .....

PLZ/Ort: .....

Datum: .....

.....  
Stempel und Unterschrift