



Änderung personenbezogener Angaben

Dieses Dokument dient der Koordinierungsstelle generalistische Pflegeausbildung, um für alle Auszubildenden eine aktuelle Informations- und damit auch Planungssicherheit herzustellen. Es ersetzt nicht die Änderungsanzeige, die beim Sekretariat der BBS WHV ausliegt und auch dort einzureichen ist.

Name Auszubildende/r: _____

Vorname Auszubildende/r: _____

Folgende Änderung/n treten ab _____ in Kraft:

Namensänderung: _____

Änderung E-Mail: _____

Änderung Mobilnummer: _____

Änderung Festnetznummer: _____

Änderung Adresse: _____

Ort, Datum und Unterschrift Auszubildende/r plus ggf. Erziehungsberechtigte/r

Das unterschriebene Dokument bitte in den Briefkasten vor Raum 103, Friedenstr. 60 (Büro Koordinierungsstelle) einwerfen.