

Handwerkskammer Schwerin  
Berufsbildungs- und Technologiezentrum  
-Internat-  
Werkstraße 600  
19061 Schwerin

**Tel.: 03 85 / 64 35 - 200**

**Fax: 03 85 / 64 35 - 233**

## **Anmeldung**

**BITTE ALLE ANGABEN IN DRUCKSCHRIFT!**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anreisetag: \_\_\_\_\_

Abreisetag: \_\_\_\_\_

Anzahl der  
Personen: \_\_\_\_\_ weiblich \_\_\_\_\_ männlich \_\_\_\_\_

Übernachtungen: Einzelzimmer/Doppelzimmer  
(bitte nicht zutreffendes streichen)

Lehrgang: \_\_\_\_\_

Wohnanschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

**Die Reservierung erfolgt nur unter Vorbehalt.**

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_