

**BZB****Bildungszentren des
Baugewerbes e.V.**

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die kostenlose Mitgliedschaft in der BZB Akademie als

Firma

Privatperson

Firma* _____

Name* _____

Vorname* _____

Geb.-Datum* _____

Straße* _____

PLZ* _____

Ort* _____

Telefon _____

Fax _____

Mobil _____

E-Mail* _____

(*Pflichtfeld)

Ort, Datum_____
Unterschrift