

# Personalienblatt Anmeldung zur Schnupperlehre

Ich bewerbe mich für eine Schnupperlehre als: \_\_\_\_\_

Wunschtermine: \_\_\_\_\_

(bitte alle möglichen Daten angeben)

## Personalien:

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

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ e-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Heimatort / Staat: \_\_\_\_\_

Name Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_

Adresse Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_

(falls von eigener Adresse abweichend)



## Warum möchtest du diesen Beruf kennen lernen?

---

---

---

---

---

## Was machst du in deiner Freizeit?

---

---

---

## Besuchte Schulen:

Anzahl Jahre: \_\_\_\_\_ Schule: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Anzahl Jahre: \_\_\_\_\_ Schule: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Anzahl Jahre: \_\_\_\_\_ Schule: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

## Berufliche Vorkenntnisse:

Hast du bereits einmal eine Lehre angefangen?  ja  nein

Wenn ja: Lehrberuf: \_\_\_\_\_ Dauer: \_\_\_\_\_

Hast du diese Lehre erfolgreich abgeschlossen? \_\_\_\_\_

Hast du bereits Schnupperlehren absolviert? \_\_\_\_\_

Wenn ja: Lehrberuf: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Lehrberuf: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Lehrberuf: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

## Ich habe von der Lehre bei EMS.ch gehört durch:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Südostschweiz                      | <input type="checkbox"/> Büwo                               |
| <input type="checkbox"/> Kino                               | <input type="checkbox"/> Berufsschau                        |
| <input type="checkbox"/> Stadtbus                           | <input type="checkbox"/> Lehrperson/Schule                  |
| <input type="checkbox"/> Freunde/Verwandte                  | <input type="checkbox"/> Social Media (z.B. Facebook)       |
| <input type="checkbox"/> yousty.ch                          | <input type="checkbox"/> Online Suchmaschinen (z.B. Google) |
| <input type="checkbox"/> Durch eine Mitgliedsfirma von emax | <input type="checkbox"/> weiteres _____                     |

## Unterschriften:

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

Bewerber/in: \_\_\_\_\_ Gesetzliche Vertretung: \_\_\_\_\_

## Sende dieses Formular an folgende Adresse:

EMS-CHEMIE AG  
Personalabteilung / Berufsbildung  
Via Innovativa 1  
7013 Domat/Ems

Bei weiteren Fragen wende dich an:  
Tel. 081 632 72 06  
e-Mail: [info@lehrebeiems.ch](mailto:info@lehrebeiems.ch)

## Wichtig:

- Kopien deiner letzten zwei Zeugnisse beilegen.
- Kopie eines rechtsgültigen Ausweises (Identitätskarte, Pass oder Aufenthaltsbewilligung für Ausländer).
- Es werden nur vollständig ausgefüllte und komplette Bewerbungen behandelt.