

## Bestätigung Schnupperlehre / Schnuppertag

Die Firma \_\_\_\_\_ bestätigt, dass

(Vorname / Name) \_\_\_\_\_

einen Schnuppertag für den Beruf des / der

\_\_\_\_\_ absolviert hat.

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

Ort / Datum

Unterschrift / Stempel

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_