



Anmeldung

zur Teilnahme am Online-Ausscheid zur Qualifikation für die Deutsche Meisterschaft
2017 im

Skill 9 - IT Software Solutions for Business

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	E-Mailadresse	<input type="text"/>
Anschrift – PLZ + Ort	<input type="text"/>	Bundesland	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>		
Schule	<input type="text"/>	Firma	<input type="text"/>
Anschrift – PLZ + Ort	<input type="text"/>	Anschrift – PLZ + Ort	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>	Straße	<input type="text"/>
Tätigkeit	<input type="text"/>	Beruf	<input type="text"/>
Bevorzugte Programmiersprache		Java	<input type="checkbox"/>
		C#	<input type="checkbox"/>

Ich bin damit einverstanden, dass bei meiner erfolgreichen Qualifikation zur Deutschen Meisterschaft bzw. einer Platzierung unter den besten zehn Teilnehmern (und nur dann)

mein Name, meine Schule/Firma und mein Alter

auf den Webseiten von WorldSkills Germany und dem Bundesleistungszentrum IT Software Solutions for Business veröffentlicht werden dürfen.

Bitte das am PC ausgefüllte Anmeldeformular bis spätestens **11.11.2016** an BLZ-IT@bs-nb.de senden.