

TERMIN FÜR SCHNUPPERLEHRE

BERUF

VORNAME

NAME

STRASSE, NR.

PLZ/ORT

TELEFON

E-MAIL

GEBURTSDATUM

SCHULE/SCHULKLASSE

SCHNUPPER-WUNSCHTERMINE

BEMERKUNGEN

Formular bitte an **info@rwt.ch** senden! Vielen Dank!