

**Anmeldeschluss: 31.05.2026**

**Vorbereitungslehrgang für die Qualifizierung von langjährig  
Beschäftigten in milchverarbeitenden Unternehmen zum  
Milchtechnologen/zur Milchtechnologin im Ausbildungsjahr  
2026/2027**

Name: ..... Vorname: .....

geb. am: ..... in: .....

PLZ/Wohnort: ..... Straße: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

- |  |   |                          |
|--|---|--------------------------|
| <b>Schulabschluss</b><br>(Angabe freiwillig)   | Haupt-/Realschule/<br>gleichwertiger Abschluss: | <input type="checkbox"/> |
|  | Fachhochschulreife:                             | <input type="checkbox"/> |
|  | Hochschulreife/Abitur:                          | <input type="checkbox"/> |
| <b>Berufsausbildung</b><br>(Angabe freiwillig) | ohne Berufsausbildung:                          | <input type="checkbox"/> |
|  | Berufsausbildung als:                           | .....                    |

**Beruflicher Werdegang in milchwirtschaftlichen Unternehmen**

1. Arbeitsstelle: .....

Tätigkeit: ..... Zeitraum: .....

2. Arbeitsstelle:

Tätigkeit: ..... Zeitraum: .....

.....  
Ort/Datum

.....  
Unterschrift

**Die Teilnehmerzahl ist begrenzt!**