

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

erlernter Beruf: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

## Bauspengler

Nieten	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Bördeln	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Abkanten	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Nuten	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Falzen	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Kaminbau	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Dachrinnen	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Regenwasserfallrohre	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Blechversiegelungen	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Hartlöten	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Weichlöten	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Blitzableiter-, Blitzschutzanlagenbau	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Behälter- und Apparatebau	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Industriespenglerarbeiten	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut

Sonstige Kenntnisse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hiermit versichere ich die oben genannten Fähigkeitsangaben ehrlich und gewissenhaft ausgefüllt zu haben.

Unterschrift: \_\_\_\_\_