**Bitte senden an**

Garage Hofer AG

z. Hd. Herr Thomas Hofer

Chefexperte AGVS Thurgau

Landstrasse 24

8595 Altnau

Telefon 071 695 11 14

E-Mail eignungstest@agvs-tg.ch

**ANMELDUNG für Eignungstest (autogewerbliche Berufe)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lehrbetrieb |  | |
| Adresse |  | |
| PLZ und Ort |  | |
| Telefon |  | |
| E-Mail |  | |
| Mitglied AGVS Thurgau | 🞏 Ja | 🞏 Nein |
| Verantwortlicher Ausbildner (Name/Vorname) |  | |
| Testkandidat/in (Name/Vorname) |  | |
| Schulbildung Testkandidat/in |  | |
| gewünschtes Testdatum |  | |

Durchführungsort:

**Gewerbliches Bildungszentrum Weinfelden  
Schützenstrasse 9**

**8570 Weinfelden**

Raum **Aula** (Hinweistafel im Gebäude beachten!)  
Zeit **Beginn um 08.00 Uhr** (Dauer spätestens bis Mittag)

**Vom Testkandidaten sind** **mitzubringen:**

* Foto
* Schreibzeug
* Taschenrechner
* Lineal und Geo-Dreieck

**Anmerkungen:**

* Bitte pro Blatt nur einen Testkandidaten/eine Testkandidatin anmelden.
* Bei Bedarf für weitere Anmeldungen kann dieses Formular kopiert werden.
* Bitte eine Kopie dieses Blattes dem Testkandidaten als Aufgebot aushändigen!
* Der Eignungstest erfolgt ohne Kostenfolge für AGVS-Mitglieder und Nichtmitglieder.