LEHRSTELLENSPIEGEL 2009

Liebe Schulabsolventin, lieber Schulabsolvent,

für alle, die bislang noch keine Lehrstelle haben, soll der Lehrstellenspiegel eine kleine Hilfe sein. Um herauszufinden, welche Berufschancen du im Gebiet der VG Donaustauf und der Gemeinde Tegernheim hast, haben wir wieder unsere jährliche Lehrstellenumfrage bei den ortsansässigen Unternehmen durchgeführt.
Das Ergebnis mit 24 freien Lehrstellen hältst du in Händen.

Updates dieser Liste findest du unter www.ju-donaustauf.de

Wir hoffen, dass wir dir eine kleine Hilfe bieten konnten und wünschen dir viel Erfolg bei der Lehrstellensuche!

Mit freundlichen Grüßen

Lorenz M.

Michael Lorenz

ViSdP: Junge Union OV Donaustauf-Sulzbach | Vorsitzender: Michael Lorenz
Falkensteiner Str. 11 | 93093 Donaustauf/Sulzbach | Tel: 09403/961881 | Mobil: 0171/9007779

Freie Lehrstellen:

Ausbildungsberuf	Anzahl	erforderlicher Abschluss	Lehrzeit	Lehrbetrieb
Anlagenmechaniker für Sanitär-, Heizungs- und Klimatechnik	1	Quali	3,5 Jahre	Firma Bauer Herrn Schneider Tassilostraße 7 93093 Donaustauf
Bäcker	1	Keine Angabe	3 Jahre	Bäckerei Schifferl Hauptstraße 53, 93090 Bach a.d. Donau
Bäcker	1	Keine Angabe	3 Jahre	Bäckerei Biendl und Weber Schillerstraße 1 93093 Donaustauf
Bäckereifachverkäufer/-in	ca. 10	Quali	3 Jahre	Bäckerei Schifferl Hauptstraße 53, 93090 Bach a.d. Donau
Bäckereifachverkäufer/-in	2	Keine Angabe	3 Jahre	Bäckerei Biendl und Weber Schillerstraße 1 93093 Donaustauf
Friseur/-in	4	HS-Abschluss	3 Jahre	Carola Hair & Beauty Weinbergstr. 3a 93105 Tegernheim
Konditor	1	Quali	3 Jahre	Bäckerei Schifferl Hauptstraße 53, 93090 Bach a.d. Donau
Konditor	1	Keine Angabe	3 Jahre	Bäckerei Biendl und Weber Schillerstraße 1 93093 Donaustauf
Maler und Lackierer	1	Keine Angabe	3 Jahre	Malerbetrieb Hochstetter Tulpenweg 15 93093 Donaustauf/Sulzbach
Maurer	2	Hauptschule	3 Jahre	Schraufstetter GmbH & Co. KG Karlstraße 14 93093 Donaustauf
UPDATE: Nachgereicht am 1. März 2009: Maurer	1	Keine Angabe	3 Jahre	Dipl.-Ing. (FH) Max Gomeier Ludwigstraße 15 93093 Donaustauf

Du willst dich engagieren?

Auf der folgenden Seite findest du einen Antrag auf Mitgliedschaft in der Jungen Union. Einfach ausfüllen und an uns einsenden!

"Ja, ich mache mit!"

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Titel, Vorname, Nachname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl | Wohnort

Geschlecht | Staatsangehörigkeit | Konfession | Geburtsdatum

o m o w

Branche | Beruf

Telefon privat | Telefax privat | Mobil

Telefon beruflich | Telefax beruflich | E-Mail

O ich möchte Informationen per E-Mail erhalten

Die Grundsätze der Jungen Union und ihre Satzung erkenne ich an. Ich gehöre keiner anderen Partei an und beantrage hiermit die Aufnahme in die Junge Union Bayern. Meine Angaben werden nur von der JU oder deren Beauftragten zum Zwecke der Parteiarbeit gespeichert und im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen verwendet. Ich bin damit einverstanden, dass ich ab dem 35. Lebensjahr in die CSU übertrete *(falls nicht gewünscht bitte streichen)*.

Ort | **Datum** | ***X*** **Unterschrift**

Bitte nicht abtrennen!

Einzugsermächtigung für den JU-Mitgliedsbeitrag

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der jeweils gültige JU-Jahresbeitrag sowie alle Beiträge für evtl. vorhandene weitere Mitgliedschaften (CSU, CSU-Arbeitsgemeinschaften, CSU-Arbeitskreise) bei Fälligkeit

von meinem Konto _____

bei der Bank/Sparkasse/Postbank _____

in _____ **BLZ** _____

abgebucht werden.

Diese Erklärung gilt bis auf weiteres. Ein jederzeit möglicher Widerruf erfolgt schriftlich.

Titel, Vorname, Nachname | Datum, Ort

X

Unterschrift

JU-Mitgliedsbeitrag:

Der Mitgliedsbeitrag beträgt: 10€ jährlich für Mitglieder, die zu Beginn des Beitragsjahres das 20. Lebensjahr noch nicht vollendet haben. **15 €** jährlich für die, die zu Beginn des Beitragsjahres das 30. Lebensjahr noch nicht vollendet haben. **20€** jährlich für alle anderen Mitglieder.

O Ich zahle den Mindestbetrag.

O Ich will mehr für meine örtliche JU tun und entrichte daher freiwillig einen Beitrag in Höhe von

EURO

Diese Felder bitte nicht beschriften!

Kreis-/Ortsverband | **Bearbeitung durch die Bundeswahlkreisgeschäftsstelle** | Mitglieds-Nr. (bitte freilassen)

X

Datum & Unterschrift d. Kreis-/Ortsvorsitzenden | **Bearbeitungsvermerk** | Orga-Nr. Kreis-/Ortsverband