

Abholschein für den Artikulator mit Box (GP Teil 1)

| | |
|------------------------------|------------|
| Arbeit des Prüflings – Name: | Prüf.-Nr.: |
|------------------------------|------------|

| | |
|---|---|
| Ort Abholung: Zahntechniker-Innung Köln Hauptstr. 39 50859 Köln - Widdersdorf | Termin Abholung: 10.07.2025 von 08.00 – 15.00 Uhr |
|---|---|

Vollmacht: (Dieses Feld muss vom Labor ausgefüllt werden.)

Falls dies nicht ausgefüllt wird, ist ein aushändigen der Arbeiten nicht möglich.

Wir bevollmächtigen mit der Abholung der prakt. Gesellenprüfungsarbeiten + Geräte:
Die Legitimation erfolgt ausschließlich durch Vorlage des Personalausweises!

Name, Vorname (bitte in Druckschrift) als Abholungs-Bevollmächtigten

Geburtsdatum

Nr. des Personalausweises

Betrieb:

Datum

Unterschrift / Stempel

Empfangsbestätigung:

Folgendes Gerät mit Box wurde in Empfang genommen:

Artikulator

Datum

Unterschrift d. Bevollmächtigten