



## Anmeldung **JUGEND-MECHANIK-ZENTRUM (JMZ)**

Name und Vorname ..... m  w

Adresse .....

PLZ, Ort .....

Geb. Datum .....

Schule/Klasse .....

Telefon .....

Email .....

### **Gesetzliche Vertretung**

Name und Vorname .....

Adresse und Telefon .....

### **Unterschriften**

Schülerin/Schüler .....

Gesetzliche Vertretung .....

---

Anmeldung senden an: Technische Fachschule Bern, Abteilung Maschinenbau  
Frau Romana Wolf  
Lorrainestrasse 3  
3013 Bern  
[romana.wolf@tfbern.ch](mailto:romana.wolf@tfbern.ch)  
031 337 37 05



Die Anmeldungen werden nach Eingang (Poststempel) berücksichtigt.