

## Adressänderung für Lernende

### Angaben zur lernenden Person

---

Name

Vorname

Geb. Datum

---

Adresse alt

PLZ / Ort alt

---

Adresse neu

PLZ / Ort neu

Telefon neu

Handy Nummer neu

E-Mail neu

Änderungen gültig ab

Gilt diese Änderung auch für die Eltern oder gesetzliche Vertretung? Ja  Nein

Adressänderung wurde der Berufsschule schon mitgeteilt Ja  Nein

Zivilstand ledig  verheiratet

---

Bemerkungen

Datum

Unterschrift Lernende Person  
und gesetzliche Vertretung

---

Passt in C5 Couvert

Amt für Berufsbildung und  
Berufsberatung  
Betriebliche Bildung  
Grabenstrasse 5  
8510 Frauenfeld

oder per E-Mail senden an

[beb.abb@tg.ch](mailto:beb.abb@tg.ch)