

## Verbindl. Anmeldung zum „Tag der Ausbildung“ am 22. November 2017



Bitte senden Sie uns Ihre Rückmeldung bis spätestens **08. September 2017** per Fax an **08293/ 699 – 50** oder per E-Mail an **ilek-hummel@vg-welden.de**.

- Als Ausbildungsbetrieb würde ich gerne am „Tag der Ausbildung“ teilnehmen.
- Auch als Nicht-Ausbildungsbetrieb möchte ich gerne am „Tag der Ausbildung“ teilnehmen
- Ich möchte nicht am „Tag der Ausbildung“ teilnehmen.

**In welchen Berufen bildet Ihr Betrieb aus?**

(Bezeichnung der/des Ausbildungsberufe/s bitte ausschreiben)

---



---

**Zu welcher übergeordneten Branche zählt/en Ihr/e Ausbildungsberuf/e?**

(Mehrfachnennung möglich)

- kaufmännisch     technisch     handwerklich
- gastronomisch     sozial-pflegerisch     Sonstiges: \_\_\_\_\_

**Wie oft darf eine Schülergruppe Ihr Unternehmen am Tag der Ausbildung besuchen?**

- 1 mal     2 mal

Im Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr ist uns der Besuch der Schüler **nicht** möglich.

**Wieviel Zeit benötigen Sie für eine Führung durch Ihren Betrieb/ Vorstellung der Ausbildungsberufe?**

- 0-1 Stunde     1-1,5 Stunden     1,5 -2 Stunden

**Wie viele Schüler können Sie in diesem Zeitraum auf einmal betreuen?**

- bis 5     5-10     10-15

Ich würde den „Tag der Ausbildung“ gern als Sponsor unterstützen, mit einem Betrag von: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ €

**Anmerkungen:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



**Entwicklungsforum  
Holzwinkel und  
Altenmünster e.V.**

Marktplatz 1  
86465 Welden

Ihr Ansprechpartner für  
den Tag der Ausbildung:

Simone Hummel  
ILE-Managerin  
Email: [ilek-hummel@vg-welden.de](mailto:ilek-hummel@vg-welden.de)  
Tel: 08293 / 699-21  
Fax: 08293 / 699-50

**Absender:**

Firma \_\_\_\_\_

Ansprechpartner \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift