

Fragebogen Ausbildung und Praktikum

Name oder Firmenbezeichnung	
Name Ansprechpartner	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
E-Mail-Adresse	
Telefonnummer	

Wir sind ein Ausbildungsbetrieb! Ja Nein

In folgenden Berufen bildet unser Betrieb aus:

--

Wir bieten außerdem an:

mit folgenden Einschränkungen:

Schulpraktikum <input type="radio"/>	
Zukunftstag <input type="radio"/>	

Wir sind mit der Nutzung und Veröffentlichung der Firmendaten im Rahmen der Aktionen des Ortsmarketing einverstanden.	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
Wir sind daran interessiert, Informationen des Ortsmarketing zukünftig per E-Mail zu erhalten.	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
Wir möchten unsere Stellenausschreibungen über die Homepage des Ortsmarketing veröffentlichen (für Mitglieder kostenlos).	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>

Die Zustimmung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden!

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------