

SIE ALS BETRIEB WOLLEN SICH BEI DER INITIATIVE ENGAGIEREN? WIR FREUEN UNS AUF DEN KONTAKT ZU IHNEN!

Firma: _____
Adresse: _____
Betrieblicher
Ansprechpartner: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

Ja – wir wollen als anerkannter Ausbildungsbetrieb gerne an der Initiative Ausbildungsbotschafter mitwirken und stellen hierzu nachfolgende Auszubildende bereit. Mit der Freistellung und der Kostenübernahme „Reisekosten“ sind wir grundlegend einverstanden.

Wir stellen folgende Auszubildende als Botschafter/-in bereit:

Auszubildende/r: _____
Ausbildungsjahr: _____
Ausbildungsberuf: _____

Auszubildende/r: _____
Ausbildungsjahr: _____
Ausbildungsberuf: _____

Schulungstermine:

Montag, 1. April 2019
Uhrzeit: 08:30 – 16:00 Uhr
Schulungsort: IHK Heilbronn-Franken

Rahmenbedingungen / sonstige Punkte:

(Häufigkeit der Einsätze pro Jahr / Geografische Einsatzengrenzung / Schulart etc.)

Unterschrift des zeichnungsberechtigten betrieblichen Vertreters:
