

ANMELDUNG **jobstartdigital 2020**

01.-30.09.2020

Zutreffendes bitte ankreuzen

An der **jobstartdigital 2020** nehmen wir teil.

Die Teilnahmegebühr für die Aussteller beträgt 250,00 €.

Für Mitglieder des WADWD e.V. ist die Teilnahme gebührenfrei.

Für die Veröffentlichung Ihrer Unternehmensdaten und Angebote

Die Einverständniserklärung zur Veröffentlichung unserer Daten auf der Webseite jobstartdigital.de liegt dieser Anmeldung bei.

Die Schülerinnen und Schüler, Eltern und Lehrer erhalten im Vorfeld der **jobstartdigital** einen kostenlosen Ausstellerkatalog mit dem Verzeichnis aller Ausstellenden und ihren Ausbildungs- und (dualen) Studienangeboten.

Für die Veröffentlichung und Erstellung des Ausstellerkatalogs 2020 benötigen wir bitte die Freigabe folgender Angaben zu Ihrem Unternehmen bzw. Ihrer Institution:

| | JA | NEIN |
|---|-------|-------|
| • Mit der Veröffentlichung unserer Kontaktdaten sind wir einverstanden: | | |
| Firmenanschrift | _____ | _____ |
| Telefonnummer | _____ | _____ |
| Ansprechpartner | _____ | _____ |
| E-Mail | _____ | _____ |
| Link zur Webseite / Link zu Bewerber-Infos | _____ | _____ |
| Ausbildungsplätze / Studienplätze | _____ | _____ |
| Stellenangebote | _____ | _____ |
| • Wir bieten weiterhin folgendes an: | | |
| Berufliche Praktika | _____ | _____ |
| Ferienjob | _____ | _____ |

Ausbildungsplätze

| Ausbildungsberufe (Unternehmen) | Duale Studiengänge (Unternehmen) | | Studiengang (Universitäten, Hoch- und Fachschulen) |
|------------------------------------|-------------------------------------|--|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

ggf. gesonderte Aufstellung beifügen

Verbindliche Anmeldung

Firmenanschrift (Veröffentlichung im Ausstellerkatalog) / **Rechnungsanschrift** (wenn nicht mit Firmenanschrift identisch, bitte. gesondert mitteilen)

UNTERNEHMEN /

INSTITUTION: _____

PLZ / ORT: _____

STRASSE / Haus-Nr.: _____

TELEFON: _____ E-MAIL: _____

ANSPRECHPARTNER/-IN: _____

LINK zur Webseite / zu Bewerber-Informationen: _____

DATUM: _____

NAME: _____

STEMPEL / UNTERSCHRIFT _____

Ihre Rückantwort senden Sie bitte bis **30.06.2020**

an: Gabriele Ferner

Post: WADWD e.V.

E-Mail: info@nordwestbrandenburg.de
ferner@nordwestbrandenburg.de

Meyenburger Tor 5
16928 Pritzwalk

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass Anmeldungen, die nach dem **30.06.2020** eingehen nicht mehr berücksichtigt werden können.