

**Anmeldung zur Teilnahme Berufsnavigator®-plus**

**1. Name des Unternehmens und Branche**

--

**Adresse für den Firmenbesuch der/des Schülerin/s:**

--

**2. Ansprechpartner für Terminvergabe etc:**

Name	
Telefonnummer(n)	
e-mail	

**Alternativ-Ansprechpartner (z.B. Urlaub, Krankheit, etc)**

Name	
Telefonnummer(n)	
e-mail	

**3. Wir suchen für folgende(n) Ausbildungsberuf(e) Bewerber/innen:**

Name des Ausbildungsberufs	Anzahl der gesuchten Bewerber/innen

Wir wünschen uns Bewerbungen für einen Ausbildungsbeginn in den Jahren ....:

Name des Ausbildungsberufs	Ausbildungsbeginn

Wir wünschen uns (hier geben Sie bitte spezielle Wünsche, Anforderungen oder auch Ausschlusskriterien ein):


\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (elektronisch)