

IZAG • Immermannstr. 28, 39108 Magdeburg

**Anmeldeformular
Unternehmensschulung 2019 in Magdeburg zur
alternativen bedarfsorientierten Betreuung**

Bitte ausfüllen und per E-Mail an: p.laabs@izag-gmbh.eu,

Auskünfte unter: Tel. 0160 4433433

Name des Unternehmens:	
Mitarbeiterzahl:	
Strasse:	
PLZ, Ort:	
Teilnehmer/Name, Vorname	
Telefon:	
E-Mail:	
BG Betriebsnummer:	
Inhaber/in:	

Bitte kreuzen Sie Ihre Branche an:

Humanmedizin Zahnmedizin	<input type="checkbox"/>	Friseurhandwerk	<input type="checkbox"/>
Pharmazie	<input type="checkbox"/>	Pflege	<input type="checkbox"/>
Beratung & Betreuung	<input type="checkbox"/>	Bildung	<input type="checkbox"/>
Beauty & Wellness	<input type="checkbox"/>	Kosmetik	<input type="checkbox"/>
Therapeutische Praxen	<input type="checkbox"/>	andere	<input type="checkbox"/>

Bitte wählen Sie Ihren Wunschzeitraum aus (bitte ankreuzen).

02.08.2019, 14.00 – 19.00 Uhr	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
06.09.2019, 09.00 – 14.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	Andere gewünschte Zeit/Datum	<input type="checkbox"/>
26.11.2019, 14.00 – 19.00 Uhr	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Schulungsort:

IZAG gGmbH, Immermannstr.28 39108 Magdeburg

Datum

Unterschrift

Anlage: Vereinbarung zur bedarfsorientierten alternativen Betreuung

(bitte ausfüllen und ebenfalls per E-Mail an: p.laabs@izag-gmbh.eu)