

IZAG • Immermannstr. 28, 39108 Magdeburg

Anmeldeformular
Unternehmensschulung zur alternativen bedarfsorientierten Betreuung
Blankenburg 1. Quartal 2021

Bitte ausfüllen und per E-Mail an: p.laabs@izag-gmbh.eu
Auskünfte unter: Tel. 0160 4433 433, Petra Laabs

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

Bitte kreuzen Sie Ihre Branche an:

Humanmedizin	<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).

22.02.2021, 09.00 – 14.00 Uhr	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
17.03.2021, 09.00 – 14.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	Andere gewünschte Zeit/Datum	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Schulungsort:

IZAG gGmbH, Schleinitzstr.7, 38889 Blankenburg

Datum

Unterschrift/Stempel

Anlage: Vereinbarung zur bedarfsorientierten alternativen Betreuung (bitte ausfüllen und ebenfalls per E-Mail an: p.laabs@izag-gmbh.eu)