

Erstkontakt für Unternehmen

Datum Erstkontakt:

Betrieb: _____

Ansprechpartner: _____

Anschrift: _____

Telefon/Fax: _____

Email: _____

Internetseite: _____

Branche: _____

Mitarbeiterbezogene Daten

Anzahl Mitarbeiter/innen männlich ____ weiblich ____

Anzahl An- und Ungelernte männlich ____ weiblich ____

Ausbildung

Betrieb bildet aus in folgenden Berufen:

Weiterbildung

Qualifizierungsbedarf? o Ja o Nein

Qualifizierungsbedarf in folgenden Bereichen:

Interesse an abschlussorientierter Nachqualifizierung? o Ja o bedingt* o Nein

(Wenn ja, in welchem Berufsfeld?)

* unter folgenden Voraussetzungen / folgende Teilqualifikationen:

Einverständnis zur Erhebung von Kontaktdaten zur Verwendung in einer Datenbank. Die Daten werden streng vertraulich, nach geltendem Datenschutzgesetz behandelt und werden lediglich zur Zweckerfüllung der oben genannten Maßnahme verwendet.

Ort, Datum

Unterschrift Unternehmen