|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Tagung der kaufmännischen  Ausbildungsleiterinnen  und Ausbildungsleiter 16. / 17. Mai 2022 **▪** Hamburg |  |  |
|  |  |  |

 **Anmeldung** bitte bis spätestens zum **29. April 2022** an:

 **Fax: 0228 / 91523-99 ▪ E-Mail: kwb@kwb-berufsbildung.de**

 Kuratorium der Deutschen Wirtschaft für Berufsbildung

 Simrockstraße 13

 53113 Bonn

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ich nehme an der **Tagung** teil | ja |  | nein |  |

Ich nehme an folgendem **Workshop** teil

|  |  |
| --- | --- |
| 1 BGHW im Dialog:Die neue Berufsbildposition „Sicherheit und Gesundheit“ in der Ausbildung |  |
|  |  |
| 2 Ausbilden nach Corona – Anforderungen an das betriebliche Bildungspersonal |  |
|  |  |
| 3 Neue Formate der Dualität – Ausbildung und Studium kombinieren |  |
|  |  |
| 4 Geeignete Auszubildende finden – ein immer schwierigerer Prozess? |  |
|  |  |
| 5 Mobilität als Voraussetzung für die alltäglichen Herausforderungen auf Rädern |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Alternativ** wähle ich **Workshop Nr.** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ich nehme an der **Abendveranstaltung** teil | ja |  | nein |  |

Der **Teilnehmerbeitrag** von 120 € wird auf das Konto des KWB mit Angabe der Firma / Institution und des Teilnehmernamens überwiesen:
Commerzbank Bonn ▪ IBAN: DE92 3804 0007 0258 0090 00 ▪ BIC: COBADEFFXXX

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |  | Vorname |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Funktion |  | Abteilung |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Firma/Institution |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Anschrift |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E-Mail |  | Telefon |  |

**Wir weisen Sie darauf hin, dass auf unseren Veranstaltungen ggf. Fotos gemacht werden, die mit Bezug auf die je­weilige Veranstaltung veröffentlicht werden. Mit der Anmeldung zur Veranstaltung erklären Sie sich in diesem Rah­men mit der zeitlich, räumlich und sachlich unbeschränkten Veröffentlichung von Fotos, auf denen Sie abgebildet sind, einverstanden. Mit der Anmeldung zur Veranstaltung erklären Sie sich außerdem damit einverstanden, dass Ihre Daten für die Tagung (Teilnehmerliste / Rechnungsabwicklung / Einladung zu weiteren Tagungen) verwendet werden.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum |  | Unterschrift |  |

\* **Sie können Ihr Einverständnis jederzeit widerrufen unter** kwb@kwb-berufsbildung.de **oder unter der o.g. KWB-Anschrift.**