

# Sommer-Schnupperwoche 2019

## Anmeldeformular

**Senden Sie dieses Formular bitte ausgefüllt per Mail [iawm@iawm.be](mailto:iawm@iawm.be) oder via Fax. 087/ 891 176 zurück!**

Ihr Unternehmen: \_\_\_\_\_

Firmenname: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Wir beteiligen uns an  
folgenden Berufen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Das IAWM veröffentlicht die Schnupperliste auch im Internet. Unter [www.iawm.be](http://www.iawm.be) kann neben Ihrem Firmennamen auch auf Ihre eigene Webseite verwiesen werden.

Ihre Webseite : [www.\\_\\_\\_\\_\\_](http://www._____)

Das Unternehmen räumt dem IAWM das Bewerbungsrecht der Schnupperangebote zum Zweck der Schnuppervermittlung ein.

**Sommer-Schnupperwoche vom 24. bis zum 28. Juni 2019**

wir beteiligen uns

wir beteiligen uns nicht

Unterschrift Betriebsleiter

**Vielen Dank für Ihr Engagement!**