

Berufsorientierung ab Klasse 9 als Ferien- und Freizeitangebot

Ihr Kind hat die Berufsorientierung verpasst?

Wir unterstützen Ihr Kind in dieser wichtigen Phase der beruflichen Orientierung und der Berufswahl für einen guten Start in den Lebensabschnitt Ausbildung/Studium.

Sie sind als Eltern ein wertvoller Gesprächspartner und Berater. Sie kennen die Stärken Ihres Kindes am besten.

Wir finden noch viel mehr Kompetenzen. Wir unterstützen Ihr Kind dabei, seine Stärken herauszustellen.

Jetzt wird 2 Tage geschraubt, sortiert, gezählt und gegrübelt. Dabei löst Ihr Kind verschiedene Aufgaben - allein und im Team. Es lernt sich und seine persönlichen Stärken kennen und seinen möglichen Wunschberuf.

Sie werden staunen, was Ihr Kind alles kann.

Nutzen Sie unser Angebot und melden Sie sich an – siehe Rückseite.

**Am 22.12. und 23.12.2021 in der Zeit von 9.00 – 15.00 Uhr
im Ausbildungsverbund der Wirtschaftsregion
Braunschweig/Magdeburg e.V.**

Mindestteilnehmerzahl: 4 Schüler*innen

**Im Preis sind Getränke und Mittagsversorgung inbegriffen.
Bitte teilen Sie uns die Allergien Ihres Kindes mit.**

ANMELDUNG

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn verbindlich zur Berufsorientierung an:

Name des Teilnehmers*	Name Vertragspartner (bei minderjährigen Teilnehmern Erziehungsberechtigter)*	22.12.2021 – 23.12.2021 Vertragsbeginn des Kurses / Dauer des Kurses
E-Mail-Adresse*	E-Mail-Adresse*	
Telefon/Mobil*	Telefon/Mobil*	Zum Einführungspreis --63,00 EUR sonst 98,00 € Kursgebühr
Geburtsdatum des Teilnehmers*	Nur bei abweichender Adresse ausfüllen	
Straße Hausnummer*	Straße Hausnummer*	Mit der Anmeldung bin ich mit der Datenverarbeitung i.S.d. DSGVO Art. 6, 7, 8 einverstanden. Bitte hier für die Anmeldung unterschreiben
PLZ Ort*	PLZ Ort*	
Ort, Datum	Name, Vorname	 Unterschrift des Erziehungsberechtigten / Vertragspartner für die verbindliche Anmeldung


SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Ausbildungsverbund der Wirtschaftsregion Braunschweig/Magdeburg e.V. Gläubigeridentifikation: DE26ZZZ00001090169, von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Ausbildungsverbund auf mein / unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

IBAN	BIC	Kreditinstitut
------	-----	----------------

Hiermit weisen wir daraufhin, dass wir (Ausbildungsverbund) den Betrag i.H.v. EUR (Kursgebühr) nach Rechnungslegung zum nächstmöglichen Werktag einziehen werden.

Bitte unterschreiben Sie für die Lastschrift hier:

Ort, Datum	Name des Kontoinhabers	 Unterschrift Kontoinhaber
------------	------------------------	--

Ich überweise den Betrag in Höhe von EUR bis zum 20.12.2021 auf das Konto vom Ausbildungsverbund BS/MD e.V. IBAN: DE57 8109 3274 0001 6652 51 BIC: GENODEF1MD1 Volksbank Magdeburg eG

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

*Bei der Anmeldung werden diese Daten vom Ausbildungsverbund gespeichert