

Bis 31. Juli 2019 bewerben und **Ausbildungsbetrieb des Jahres 2019** werden!

- Ich bewerbe mich mit meinem Betrieb. Ich schlage folgenden Betrieb vor.

Betriebsname oder Betriebsinhaber *

Straße und Hausnummer *

PLZ und Ort *

Telefonnummer

E-Mail

Anzahl Mitarbeiter / -innen

Anzahl Auszubildende

Kontaktdaten bei Empfehlungen:

Name, Vorname *

Straße und Hausnummer *

PLZ und Ort *

Telefonnummer / E-Mail

Begründung *

Datenschutzrechtliche Hinweise

Um dieses Angebot der Handwerkskammer Aachen nutzen zu können, ist die Verarbeitung der dargestellten personenbezogenen Daten erforderlich. Die Daten werden elektronisch gespeichert und ausschließlich für die Bearbeitung Ihrer Nachricht verwendet. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für den oben genannten Zweck verwendet werden.

Ort, Datum, Unterschrift *

* Pflichtangabe