

Anmeldung**Beitrag zum „Karriere:Forum“ im Rahmen der Werkstätten:Messe 2017****Werkstätten:Messe 2017****29. März - 1. April 2017 // Nürnberg**

Rückmeldung an: Bundesarbeitsgemeinschaft
Werkstätten für behinderte Menschen
Lara Metzger
Sonnemannstraße 5
60314 Frankfurt a. M.

E-Mail: L.Metzger@bagwfbm.de

Referentenangaben (zur Veröffentlichung)

Vorname		Name		Titel	
Funktion/ Beruf					
Unter- nehmen					
Straße, Hausnr.					
PLZ		Ort			
E-Mail		Telefon			

Titel des Beitrags**Kurzfassung des Beitragsinhaltes** (veröffentlichungsreif)

Vortragszeit (Wunsch und Alternative)

Bitte beachten Sie:

1. Die Beiträge sollen in erster Linie von Mensch mit Behinderung, ggf. mit Unterstützung der Fachkräfte, gehalten werden.
2. Die Fachvorträge werden an drei Tagen zu folgenden Uhrzeiten angeboten:
Mittwoch (29.03.2017) 10:00 Uhr bis 15:00 Uhr zu jeder vollen Stunde;
Donnerstag (30.03.2017) 10:00 Uhr bis 15:00 Uhr zu jeder vollen Stunde;
Freitag (31.03.2017) 10:00 Uhr bis 15:00 Uhr zu jeder vollen Stunde;
3. Ein Beitrag kann (bei Bedarf) mehrmals angeboten werden.
4. Ihrer Wunschbeitragszeit versuchen wir zu entsprechen, können dafür aber keine feste Zusage geben und behalten uns ggf. Änderungen vor.
5. Es wird kein Technikangebot vorgehalten, da das Ziel Austausch und Kommunikation ist.

Wunschzeit

☐ **Mittwoch, 29. März 2017**
 _____ Uhr

☐ **Donnerstag, 30. März 2017**
 _____ Uhr

☐ **Freitag, 31. März 2017**
 _____ Uhr

Alternative

☐ **Mittwoch, 29. März 2017**
 _____ Uhr

☐ **Donnerstag, 30. März 2017**
 _____ Uhr

☐ **Freitag, 31. März 2017**
 _____ Uhr

Themenschwerpunkte für den Beitrag

Auf der Internetseite und im Messebegleiter werden die Fachvorträge mit Themenschwerpunkten dargestellt. Bitte wählen Sie **max. 3 Themenschwerpunkte** aus und kreuzen diese entsprechend an.

<input type="checkbox"/> AG Arbeits- und Gesundheitsschutz	<input type="checkbox"/> AQ Ausbildungs- und Qualifizierungsmöglichkeiten für MmB
<input type="checkbox"/> BB Berufliche Bildung	<input type="checkbox"/> BR Berufliche Rehabilitation
<input type="checkbox"/> IT individuelle Teilhabeleistung	<input type="checkbox"/> MA Marketing
<input type="checkbox"/> MI Mitwirkung, Mitbestimmung	<input type="checkbox"/> PO Politik
<input type="checkbox"/> PR Produktion	<input type="checkbox"/> PE Produktentwicklung
<input type="checkbox"/> QM Qualitätsmanagement	<input type="checkbox"/> RS Recht, Steuern und Finanzen
<input type="checkbox"/> SE Strategische Entwicklung	<input type="checkbox"/> ÜB Übergang/Ausgelagerte Arbeitsplätze
<input type="checkbox"/> WA Werkstattalltag/Werkstatteleben	<input type="checkbox"/> WR Werkstattträte

Einwilligung

- ☐ Ich willige ein, dass die BAG WfbM meine persönlichen Daten (Berufsbezeichnung, Arbeitsstelle) sowie mein Foto für die Veröffentlichung zur Werkstätten:Messe (Printmedien, Internet) nutzen darf.

Ort

Datum

Unterschrift (auch elektronisch gültig)