

Anmeldung

Referententätigkeit auf der Werkstätten:Messe 2014 in Nürnberg

Rückmeldung an:

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

Fax: +49 69 94 33 94-25
E-Mail: l.metzger@bagwfbm.de

Werkstätten:Messe 2014

Nürnberg, 13.-16. März 2014

Referentenangaben (zur Veröffentlichung)			
Vorname	Name		Titel
Funktion / Beruf			
Unternehmen			
Straße			Hausnr.
PLZ	Ort		

Referentenangaben (zur internen Kommunikation)	
E-Mail	Telefon
Für die Präsentation auf der Internetseite stelle ich Ihnen ein Foto von mir in digitaler Form zur Verfügung	
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Titel des Vortrags

Kurzfassung des Vortrag Inhaltes (veröffentlichungsreif)

Wunschzeit für den Vortrag

Bitte beachten Sie: Die Fachvorträge werden zwischen 10:00 Uhr und 17:00 Uhr in sechs verschiedenen Räumen gleichzeitig angeboten. Pro Tag gibt es 36 Zeitslots. Ein Zeitslot hat die Dauer von 60 Minuten. Wir empfehlen 35 bis 40 Minuten Vortrag und 25 bis 20 Minuten Diskussion oder Beantwortung von Fragen. Zum ersten Mal wird es 2014 nach jedem Fachvortrag eine Pause von 15 Minuten geben, um den Wechsel zwischen den Räumen zu verbessern. Wir können Ihnen die gewünschte Zeit nicht fest zusichern und behalten uns Änderungen vor.

☐ **Donnerstag, 13. März 2014** Uhr ☐ **Freitag, 14. März 2014** Uhr

Themenschwerpunkte für den Vortrag

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

<input type="checkbox"/> AG Arbeits- und Gesundheitsschutz	<input type="checkbox"/> BI Bildung
<input type="checkbox"/> EU Europa	<input type="checkbox"/> FI Finanzen/Finanzierung
<input type="checkbox"/> GB Grüner Bereich	<input type="checkbox"/> IT individuelle Teilhabeleistung
<input type="checkbox"/> KD Kunst/Design	<input type="checkbox"/> MA Marketing
<input type="checkbox"/> PO Politik	<input type="checkbox"/> PR Produktion
<input type="checkbox"/> QM Qualitätsmanagement	<input type="checkbox"/> RE Recht
<input type="checkbox"/> ST Steuern	<input type="checkbox"/> SE Strategische Entwicklung
<input type="checkbox"/> ÜB Übergang	<input type="checkbox"/> WA Werkstattalltag/Werkstattleben
<input type="checkbox"/> WR Werkstatträte	

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