

# Am besten gemeinsam

Eine Schule  
des Landkreises Bautzen  
Škola wokrjesa Budyšin

Tag der offenen Tür  
am Samstag, 05.03.2022 (9:00 – 13:00 Uhr)



## mit Ausbildungsbetrieben und Kooperationspartnern

Unternehmen/Betrieb (Anschrift oder Stempel)	Ansprechpartner/in	
	Position/Funktion:	
	Vorname	Nachname
	Telefon	Fax
	E-Mail	
	Vertretung im Krankheitsfall	

Veranstaltungsort: **Berufliches Schulzentrum „Konrad Zuse“, Käthe-Kollwitz-Str. 5  
02977 Hoyerswerda**

**Welche Berufsbilder werden von Ihrem Unternehmen vorgestellt?** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Verkäufer/in	<input type="checkbox"/>	Kauffrau/mann im Einzelhandel
<input type="checkbox"/>	Fachlagerist/in	<input type="checkbox"/>	Fachkraft für Lagerlogistik
<input type="checkbox"/>	Industriekauffrau/mann	<input type="checkbox"/>	Pflegefachkraft
<input type="checkbox"/>	Erzieher/in	<input type="checkbox"/>	

**Weitere Berufsbilder:**

**Welche Anschlüsse benötigen Sie?** (Zutreffendes bitte ankreuzen und/oder ergänzen)

<input type="checkbox"/>	Lichtstrom	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

**Wir stellen jedem Aussteller einen Tisch (1,50 x 0,70 m) und 2 Stühle zur Verfügung. Technisches Zubehör (z.B.: Beamer, Laptop, Stromverteiler, Verlängerungskabel u.a.) bitte selbst mitbringen.**

**Weitere Angaben** (Bitte ergänzen)

Angaben zum Platzbedarf (max. 6 m<sup>2</sup>) (m x m)

Bringen Sie eigene Präsentationswände/Rollup mit? ja  nein  Größe: (m x m)

Anreise (Uhrzeit) Wie viel Aufbauzeit benötigen Sie?

Anzahl der Personen am Stand

**Wir würden uns freuen, wenn Sie uns mit tollen Ideen unterstützen oder Aktionen anbieten**

praktische Probiermöglichkeiten ja  nein

Mitmachgelegenheiten/Tests ja  nein

Sonstiges

Die Präsentation Ihres Unternehmens am Tag der offenen Tür ist für Sie kostenfrei.  
Eine Spende an unseren Förderverein ist jederzeit willkommen und hilft uns, Schülerprojekte zu unterstützen.

**Förderverein BSZ „Konrad Zuse“**  
**IBAN: DE08 8505 0300 3110 0132 81**

**BIC: OSDDDE81XXX**

**Rückmeldung bis**

**06.01.2022**

Fax

03571/487130 (z.Hd.: Frau Haarig)

E-Mail

[gemeinsam@bsz-konrad-zuse.de](mailto:gemeinsam@bsz-konrad-zuse.de)

Anmeldeformular zum Download

[www.bsz-konrad-zuse.de](http://www.bsz-konrad-zuse.de)