



Netzwerk Fachkräftesicherung & Teilqualifizierung

Anmeldung zum Netzwerk Fachkräftesicherung & TQ

Firma*

Teilnehmer* (Name)
Sie können mehrere
Teilnehmer anmelden.

E-Mail*

Telefon*

*Pflichtangaben

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung als E-Mail-Anhang an Michaela Wolf, bz-chemnitz@bsw-mail.de.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____



Gefördert durch:

