

Kontaktformular

Bitte nehme Kontakt mit mir auf für die Suche nach:

- **einem Ausbildungsplatz:** im Jahr _____
- **einem Praktikumsplatz:** vom: _____ bis: _____

Name: _____
Geburtsdatum: _____
Wohnort: _____
Email: _____
Telefon: _____
Schulabschluss: _____
Abschlussjahr: _____
Wunschberuf: _____
Alternativberuf: _____

Ich melde mich schnellstmöglich, um das weitere Vorgehen mit dir zu besprechen. Selbstverständlich gehen wir vom Campus Handwerk GmbH mit deinen Daten vertraulich um, nutzen diese lediglich zur Vermittlung eines Ausbildungsplatzes und geben diese ausschließlich an die passenden Ausbildungsbetriebe weiter.

Gerne kannst du dich auch direkt an mich wenden.

Ansprechpartner für Schüler, Eltern und Lehrer:

Jörn-M. Strauß

Beckstr. 19

49809 Lingen

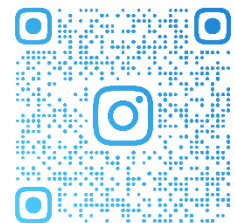
 0591 – 97304 83

 j.strauss@campushandwerk-swn.de

Gefördert durch:



aufgrund eines Beschlusses
des Deutschen Bundestages



AUSBILDUNGEMSLAND