# Erfassungsbogen für digitale Datenspeicherung

Bitte geben Sie den Namen der Einrichtung / Institution so an, wie er auf einem Adressaufkleber erscheinen soll. Die erste Zeile muss stets eingetragen werden, nicht benötigte Zeilen bitte freilassen.

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Einrichtung / Institution  |       |
|  |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Branche / Beschreibung |       |
| Anzahl der Mitarbeiter |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Postfach |       |
| PLZ / Postfach |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Straße |       |
| PLZ / Ort |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Telefon |       |
| Fax |       |
| E-Mail |       |
| Internet | www.      |

**Fakultät für Wirtschaft Fakultät für Sozialwesen**

(zutreffendes bitte ankreuzen) (zutreffendes bitte ankreuzen)

[ ]  BWL-Bank [ ]  Soziale Arbeit - Bildung und Beruf

[ ]  BWL-Controlling & Consulting [ ]  Soziale Arbeit - Jugend-, Familien- und Sozialhilfe

[ ]  BWL-Digital Business Management [ ]  Soziale Arbeit - Netzwerk- und Sozialraumarbeit

[ ]  BWL-Industrie [ ]  Soziale Arbeit im Gesundheitswesen / Altenhilfe

[ ]  BWL-International Business [ ]  Soziale Arbeit mit Menschen mit Behinderung

[ ]  BWL-Technical Management [ ]  Soziale Arbeit - Psychische Gesundheit und Sucht

[ ]  RSW-Steuern und Prüfungswesen [ ]  Sozialwirtschaft

[ ]  RSW-Wirtschaftsprüfung

[ ]  Wirtschaftsinformatik / Business Engineering

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ansprechpartner/in für Bewerbungen: | Name: |       | Durchwahl: |       |
|  | E-Mail: |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Anleiter/in bzw. Ausbildungsleitung: Name: |       |
|  | E-Mail: |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Personalleiter/in: |       |

Mit der Nennung unseres Unternehmens auf der Homepage der DHBW VS (Liste der Dualen Partner) sind wir

[ ]  einverstanden

[ ]  nicht einverstanden

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |  |
| Datum |  | Unterschrift |