# 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 |