

Schicke den ausgefüllten Bogen bitte bis zum 04.10.2023

an b.buenning@bremerveorde.de

Bewerbungsunterlagen von _____ (Name)

Fragen für ein Vorstellungsgespräch im Rahmen der Aktion „Facejob“:

a) Welcher (Ausbildungs-)Beruf interessiert Dich?

b) Welche Art von Unternehmen interessieren Dich?

c) Wie wichtig ist Dir Geld und warum?

d) Was ist Dir bei der Ausbildung wichtig?

Fragen zu Deiner Person:

A) Nenne die wichtigste, positive Eigenschaft, die Deine Freunde über Dich sagen:

B) Warum sollte ein Ausbilder gerade mit Dir ein Gespräch führen?

C) In welchem Beruf hast Du schon ein Praktikum gemacht?

Angaben zu Deiner Person:

Alter: _____

Wohnort: _____

Führerschein: _____

weitere Interessen: _____

Wunschfirma:

Bitte wähle aus der Liste der teilnehmenden Unternehmen drei Firmen aus, mit denen Du gerne ein Vorstellungsgespräch im Rahmen der Aktion „Facejob“ führen möchtest. Die teilnehmenden Unternehmen findest Du unter

<https://www.bremervoerde.de/wirtschaft/ausbildungsmesse/talentetag/68-wirtschaft/1539-aktion-facejob>.

Anschließend werden wir Dir ein Gespräch mit einem der drei Unternehmen zuweisen.

1. Wunsch: _____

2. Wunsch: _____

3. Wunsch: _____

Bitte gib den Zeitraum an, in dem Du dich auf der Ausbildungsmesse aufhältst und in dem Du Zeit für das Gespräch mit dem Unternehmen hast.

Zeitraum: von _____ Uhr bis _____ Uhr.

Bitte gib außerdem unbedingt Deine Email-Adresse an, damit wir Dir im Vorfeld den Gesprächstermin und weitere Informationen zum Ablauf mitteilen können.

Mail-Adresse: _____

Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

Mit meiner Unterschrift erlaube ich der Natur- und Erlebnispark Bremervörde GmbH die Nutzung und Speicherung der oben genannten Kontaktdaten zur Kommunikation und der Zusendung von weiteren Informationen, die für die Durchführung der Aktion „Facejob“ notwendig sind.

Die Einverständniserklärung ist bei nicht volljährigen Teilnehmerinnen und Teilnehmern von den Eltern bzw. einem Erziehungsberechtigten zu unterschreiben.

Das Einverständnis kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift Bewerber/in bzw. Elternteil/Erziehungsberechtigte