**Anmeldung**

**Schüler\*in / Begleitpersonen**

**zum virtuellen Tag der offenen Ausbildung**

**am Samstag, den 29.05.2021**

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.)

Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich bin

**□** Elternteil/Lehrer\*in/Sonstige

**□** Schüler\*in

Name der Schule, Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_

**Angestrebter Schulabschluss:**

|  |  |
| --- | --- |
| **□** Allg. Hochschulreife (AHR) |  **□** Fachhochschulreife (FHR) |
| **□** Fachoberschulreife (FOR) |  **□** Anderer |
|  |  |
|  |  |

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Dr. August Oetker Nahrungsmittel KG meine vorstehenden Angaben verarbeitet, um den Tag der offenen Ausbildung durchzuführen. Dies schließt die Zusendung weiterer Informationen zu der Veranstaltung mit ein*.* Mein Einverständnis kann ich jederzeit per E-Mail an talents@oetker.de oder telefonisch unter  0521/155-2550 für die Zukunft widerrufen.

**Rücksendung bis 15.05.2021 per eMail an** **talents@oetker.de** **oder:**

Dr. August Oetker Nahrungsmittel KG - People and Culture, Germany – Tag der offenen Ausbildung

Lutterstr. 14 -33617 Bielefeld

Datum, Unterschrift Teilnehmer\*in

PS: Der Tag der offenen Ausbildung findet von 10:00 Uhr – 14:00 Uhr statt. Wir empfehlen dir ca. 3 Stunden einzuplanen, wenn du alle Angebote wahrnehmen möchtest.

PPS: Du erhältst kurz vor der Veranstaltung **per Email** eine Einladung mit weiteren Informationen und den Zugangsdaten für unser Event-Portal!