



# Anmeldung zum Tag der offenen Ausbildung am Samstag, den 03.06.2023 in der Dr. Oetker Welt

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

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

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

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

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

**Angestrebter Schulabschluss:**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Allg. Hochschulreife (AHR) | <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife (FHR) |
| <input type="checkbox"/> Fachoberschulreife (FOR)   | <input type="checkbox"/> Anderer                  |

**Ich interessiere mich für:**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Gewerblich-technische Berufe | <input type="checkbox"/> Kaufmännische Berufe |
| <input type="checkbox"/> IT-Berufe                    | <input type="checkbox"/> Duale Studiengänge   |

**Begleitperson:**

- Ich bringe 1 Begleitperson mit (Elternteil, Lehrer\*in, etc.)  
Die Begleitperson sollte erwachsen sein (andere Schüler\*innen bitte separat anmelden)!

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](mailto:talents@oetker.de) oder telefonisch unter 0521/155-4204 für die Zukunft widerrufen.

**Rücksendung bis 19.05.2023 per E-Mail an [talents@oetker.de](mailto:talents@oetker.de) oder:**  
Dr. August Oetker Nahrungsmittel KG - People and Culture, Germany – Team Ausbildung  
Lutterstr. 14 -33617 Bielefeld

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Teilnehmer\*in

PS: Du erhältst kurz vor der Veranstaltung eine Einladung mit weiteren Informationen zum Event.