



Jugendscouts
ZAM
Zweibrücker Ausbildungs Messe

Angemeldet am: _____

Rückgemeldet am: _____

Jugendscouts Zweibrücken
- Jugendamt - Stadtverwaltung Zweibrücken
Maxstraße 19, 66482 Zweibrücken
jugendscout@zweibruecken.de
Fon 06332/871 581

Anmelde-Nr.: _____

Stand-Nr.: _____

Anmeldebogen ZAM

(bitte ausgefüllt an die Jugendscouts mailen)

Name des Betriebs/der Einrichtung und **Kontakt**daten des/r Ansprechpartner/s (Name, Adresse, Telefonnummer, Mailadresse)

Anzahl der Beschäftigten - für die Teilnahme an der ZAM entrichtet der Teilnehmer ein Entgelt, dessen Höhe sich nach der Anzahl seiner Beschäftigten richtet. Dieses beträgt bis 100 Beschäftigte 55,00 € und über 100 Beschäftigte 110,00 €.

bis 100 Beschäftigte

über 100 Beschäftigte

Anmerkung: _____

Rechnungsadresse für die Entgelterhebung, **falls diese von den Kontakt**daten abweicht

Dürfen die **Kontakt**daten an die **Presse** weitergeleitet werden (wenn hierfür **spezieller Ansprechpartner**, bitte hier mit Telefonnummer benennen)? ja nein

Benötigte **Standgröße**:

einfache Standgröße (ca. 1,70 auf 1,80 m)

doppelte Standgröße (ca. 3,40 auf 1,80 m)

Anmerkung: _____

Benötigtes Material (Pin für Internet gibt es an der Theke im EG-Foyer)

Bitte Mengen angeben:

___ Tisch/e
1,70 auf 0,80 m

___ Stuhl/Stühle
keine Hocker!



Welchen **Wert** haben die mitgebrachten „Teile“, Materialien (Gesamtwert)?

Benötigen Sie einen **Starkstromanschluss**? Ja Nein

(„Normaler“ Stromanschluss ist an allen Ständen vorhanden -> Verlängerungskabel + Mehrfachstecker müssen DGKV3-überprüft sein und von Ihnen mitgebracht werden)

Nehmen Sie am **Begrüßungskaffee** (8.00 – 8.30 Uhr) teil? Mit wie vielen Personen?

Ja Nein

Personenzahl: _____

Bitte beschreiben Sie - für die **Darstellung auf der Homepage** - in wenigen Sätzen Ihren Betrieb/ Ihre Einrichtung:

Eigene **Homepage/Links** zur Darstellung auf der ZAM-Homepage:

Bitte fügen Sie der Anmeldemail Ihr aktuelles Logo bei, so dass wir dieses auf der Homepage veröffentlichen können.

Welche **Ausbildungs- und Studienmöglichkeiten, Weiterbildungen, Maßnahmen, Dienste** werden vorgestellt?

Ort, Datum

Unterschrift

