

Rückantwort erbeten per Mail oder Fax bis zum **7. Februar 2018**  
**Stiftung Pro Ausbildung**  
Eva Deckers  
deckers@unternehmerschaft.de  
Fax: 0211-6690830

**Anmeldung zur Verleihung der Berufswahl-SIEGEL**  
**21.02.2019, 16.00 Uhr, Vodafone-Campus**

**Schule:**

---

**Wir nehmen mit folgenden Personen an der Verleihung teil:**  
(Pro Schule können bis zu 10 Personen an der SIEGEL-Verleihung teilnehmen.)

Lehrkräfte (Name, Vorname):

---

---

---

Elternvertreter (Name, Vorname):

---

---

Kooperationspartner/weitere Akteure (Name, Vorname, Unternehmen):

---

---

---

Schülerinnen und Schüler (Anzahl): \_\_\_\_\_

---

**Ort, Datum, Unterschrift**