

An die
Mitgliedsbetriebe
der Kreishandwerkerschaft Rureifel

Claudia Rösch

Tel.: 0241 4776-471002
Fax: 0800 455 8888 505
claudia.roesch@ikk-classic.de

22.03.2019

ANMELDUNG ZUM SEMINAR AZUBI-KNIGGE - WIE WERDE ICH ZUM SUPER-AZUBI?

SEMINARINHALTE

- Wie trete ich sicher auf und komme gut an?
- Was sind wichtige „Do`s“ und was sind „Dont`s“, die es zu vermeiden gilt?
- Wie sieht das optimale Outfit und starke Körpersprache am Arbeitsplatz aus?
- Was sind gute Umgangsformen vor Kunden?
- Was sind meine Schwachstellen und wie wandle ich diese sofort und dauerhaft positiv um?

SEMINARDAUER

ca. 2 Stunden

SEMINARTERMINE

20.05.2019, 17-19 Uhr

Kreishandwerkerschaft Rureifel, Hauptstr. 15, 52372 Kreuzau

21.05.2019, 17–19 Uhr

Kreishandwerkerschaft Mönchengladbach, Platz des Handwerks 1, 41065 Mönchengladbach

22.05.2019, 17-19 Uhr

IKK classic, Achterstr. 11, 52062 Aachen

27.05.2019, 17-19 Uhr

BGZ Simmerath, Kranzbruchstr. 10, 52152 Simmerath

28.05.2019, 17-19 Uhr

Kreishandwerkerschaft Geilenkirchen, Nikolaus-Becker-Str. 18, 52511 Geilenkirchen

JETZT KOSTENLOS TEILNEHMEN!

Anmeldung ausfüllen und **bis 13.05.2019** zurücksenden an:

Fax: 0800 455 8888 505

Mail: claudia.roesch@ikk-classic.de

NAME, VORNAME

STRAÙE, HAUSNUMMER

PLZ, ORT

E-MAIL/TELEFON

ARBEITGEBER

GEWÜNSCHTER TERMIN

AUSBILDUNGSBEGINN

Ich bin damit einverstanden, von der IKK classic telefonisch, per Fax, SMS oder E-Mail über eine IKK-Mitgliedschaft oder aktuelle Angebote aus dem Gesundheits- und Versicherungsbereich informiert zu werden. Dieses Einverständnis kann ich jederzeit für die Zukunft bei der IKK classic widerrufen.

Einwilligung zur Datennutzung: Ich willige ein, dass die IKK classic meine Daten speichert und nutzt, um mich über eine Mitgliedschaft oder aktuelle Angebote aus dem Gesundheits- und Versicherungsbereich zu informieren – eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Die Angabe der personenbezogenen Daten sowie die Einwilligung zur Verarbeitung und Nutzung der Daten sind freiwillig. Jegliche Nutzung der Daten kann ich jederzeit für die Zukunft bei der IKK classic widerrufen. Weitere Informationen dazu finde ich unter www.ikk-classic.de/datenschutz

Datum: _____

Unterschrift: _____

(bei unter 16-jährigen Einwilligung des gesetzlichen Vertreters)