**Am 08. Juni 2023 in Ihrem Unternehmen**

**Unternehmen:**

**Ansprechpartner\*in für die Koordination:**

**Telefonnummer:**

**E-Mail:**

**Adresse/Standort:**

**Abteilung/ Bereich:**

**Ansprechpartner vor Ort:**

**Uhrzeit: von       bis**

**Adresse (falls abweichend):**

**Kurze Ablaufbeschreibung:**

**-**

**-**

**-**

**-**

**Sonstige Voraussetzungen:**

**-**

**Datum**

**Anmeldungen per E-Mail bis 25. Mai.2023**

Kai Westendorf

integrationsservice arbeit (isa)

Mail: isa@alsterarbeit.de

Tel.: 0172. 686 15 19