

ANMELDEBOGEN FÜR KLEINE UND MITTLERE UNTERNEHMEN

ANGABEN ZU IHREM UNTERNEHMEN

Name des Unternehmens _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ _____ Ort _____

Internet _____

Branche (produzierendes Gewerbe, Gesundheitswesen, Handwerk, Handel, Gastgewerbe, IT, sonstige Dienstleistungen) _____

Anzahl der Beschäftigten (bis 10, 11 bis 50, 51 bis 100, 101 bis 249) _____

WIE WÜRDEN SIE IHRE UNTERNEHMENSKULTUR BESCHREIBEN?

WELCHE WERTE SIND IHNEN FÜR IHRE UNTERNEHMENSKULTUR WICHTIG?

ANGABEN ZUR ANSPRECHPERSON FÜR DAS CROSSMENTORING IN IHREM UNTERNEHMEN

Name, Vorname _____

Position _____

Abteilung _____

Telefon _____ E-Mail _____

WELCHE ERWARTUNGEN HABEN SIE ALS UNTERNEHMEN AN DAS CROSSMENTORING-PROGRAMM?

WIE SIND SIE AUF DAS CROSSMENTORING-PROGRAMM AUFMERKSAM GEWORDEN?

Zeitungsartikel, Newsletter, Flyer, Internet, persönliche Kontakte _____

Veranstaltung, Sonstiges _____

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Ich bin damit einverstanden, dass die oben gemachten Angaben im Kompetenzzentrum Frau und Beruf Niederrhein für die Durchführung des Cross Mentoring-Programms gespeichert und zu statistischen Zwecken anonymisiert ausgewertet werden (§§ 13 und 14 Datenschutzgesetz Nordrhein-Westfalen).

Ort, Datum _____ Unterschrift _____